

1983



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2528 2529

OFFICINA CASCARANO

MANC. BUS

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2021	2.529	06/12/2021			820,00

IL CASSIERE
PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:

OFFICINA CASCARANO S.R.L.

Contrada Acuti (zona industriale)

74024 MANDURIA (TA)

Partita IVA: 02528390731 C.F. 02528390731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottocentoventi e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA S.P.A.

IBAN: IT14S0306978921100000001057

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 380/A del 19/07/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

381/A CIG Z5E3273A4D, 380/A CIG Z0E3273B4A

IMPORTO LORDO	820,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	820,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	820,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5513829751 Data SDI: 28/07/2021 14:04

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	380/A	2021-07-19	EUR 683,20

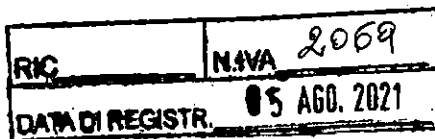
Dati ordine acquisto

Ord.271 Data Ord. 2021-07-13 CIG Z0E3273B4A

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. DDT Vendita N 83/A del 08/07/2021		0			22 %
	RIFERIMENTO VS DDT 447 DEL 05/07/2021		0			22 %
1	RICONSEGNA BUS CON REVISIONE IN CORSO DI VALIDITA', SIGLA 715	PZ	1			22 %
1	RIFERIMENTO NS PREVENTIVO 62 DEL 07/07/2021	PZ	1	560,00	560,00	22 %



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	560,00	123,20

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 560,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: RAT1Z

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5513829751 Data SDI: 28/07/2021 14:04

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

OFFICINA CASCARANO SRL
CONTRADA ACUTI Z.I.
74024 - Manduria - TA - IT
P.IVA: IT02528390731
Cod. Fiscale: 02528390731
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 - Taranto - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	380/A	2021-07-19	EUR 683,20

Dati ordine acquisto

Ord.271 Data Ord. 2021-07-13 CIG Z0E3273B4A

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. DDT Vendita N 83/A del 08/07/2021		0			22 %
	RIFERIMENTO VS DDT 447 DEL 05/07/2021		0			22 %
1	RICONSEGNA BUS CON REVISIONE IN CORSO DI VALIDITA', SIGLA 715	PZ	1			22 %
1	RIFERIMENTO NS PREVENTIVO 62 DEL 07/07/2021	PZ	1	560,00	560,00	22 %



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	560,00	123,20

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-09-30	EUR 560,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: RAT1Z

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

05 AGO. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

09 AGO. 2021

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08 NOV. 2021

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08 NOV. 2021

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 715

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

124285

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓ 81	C	81.802	15/7	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓ 51	O	447	05-07-21	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓ 81	C	62/A	07-07-21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓ 51	C	13366	14-07-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓ 51	C	83/A	08-07-21	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓ 51	O		16-07-21	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma De Paoli	Data 20-07-21	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 380/A	Data fattura: 19/07/2021	Importo: € 560,-
-----------------------	--------------------	--------------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma De Ottone	Data 08 NOV. 2021
---------------------	--------------------	----------------------

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 715 – REVISIONE MCTC + RIP. CARROZZERIA)

Il giorno 16/7/21, alle ore 10:45, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CASCARANO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13366/21 del 14/07/2021.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230(min. 170).

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE Polino IN DATA 9/7/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....
.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Jep

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....



Spett.le

OFFICINE CASCARANO SRL

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 271/2021 del 13/07/2021

**OGGETTO: bus az. 715 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC + RIP. CARROZZERIA
CIGZ0E3273B4A**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 447 del 05/07/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. il preventivo n. 62/A, pervenuto in data 07/07/2021, indica il costo totale dell'intervento in **€ 560,00 + IVA;**

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 560,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a ns carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**

Rif.: Ing. Marianna Ettore
Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo

OFFICINA CASCARANO SRL
CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 Manduria - TA
C.F-P.IVA 02528390731

Tel: 0999711208 Cel: 3314403450

E-mail: officinacascarano srl@virgilio.it PEC: officinacascarano srl@arubapec.it

Sito web: www.officinacascarano.it

REA 152415 Uff. prov. TARANTO

Cap. sociale 55.000,00 i.v



Preventivo n. 62/A del 07/07/2021

CLIENTE

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 Taranto - TA

C.F-P.IVA 00146330733

Codice	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	IVA
	NOTA LAVORI SU BUS SIGLA 715, VS DDT 447 DEL 05/07/2021						
2	MANODOPERA DI CARROZZERIA PER RIPARAZIONE DEL PARAURTI ANTERIORE LATO SX, CHIUSURA CON RESINA E LEVIGATURA, PREPARAZIONE ALLA VERNICIATURA E SFUMATURA.	H	1,0000	300,00		300,00	A17T22
1	MATERIALE DI CONSUMO PER PREPARAZIONE E VERNICIATURA	PZ	1,0000	60,00		60,00	A17T22
1	RIMBORSO SPESE PER LA VERIFICA PERIODICA	PZ	1,0000	165,00		165,00	A17T22
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1,0000	35,00		35,00	A17T22
MODALITA' DI PAGAMENTO		PRESTAZIONI TOTALE					560,00
		IVA					560,00
		TOTALE DOCUMENTO					123,20
							683,20
SCADENZE							
		NETTO A PAGARE					560,00 €

Annotazioni

OFFICINA CASCARANO SRL
CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 Manduria - TA
C.F.-P.IVA 02528390731
Tel: 0999711208 Cel: 3314403450
E-mail: officinacascaranosrl@virgilio.it PEC: officinacascaranosrl@arubapec.it
Sito web: www.officinacascarano.it
REA 152415 Uff. prov. TARANTO
Cap. sociale 55.000,00 i.v



DDT Vendita n. 83/A del 08/07/2021

CLIENTE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA
C.F.-P.IVA 00146330733

LUOGO DI DESTINAZIONE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

Codice	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo
1	RIFERIMENTO VS DDT 447 DEL 05/07/2021 RICONSEGNA BUS CON REVISIONE IN CORSO DI VALIDITA', SIGLA 715	PZ	1,0000	0,00		0,00

TRASPORTO A CURA DEL
Destinatario

VETTORE - CONDUCENTE

COLLI
1,00

PESO KG

PORTO

DATA E ORA INIZIO TRASPORTO
08/07/2021 11:00:00

FIRMA VETTORE O CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

Annotazioni

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5513842655 Data SDI: 28/07/2021 14:07

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	381/A	2021-07-19	EUR 317,20

Dati ordine acquisto

Ord.270 Data Ord. 2021-07-13 CIG Z5E3273A4D

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. DDT Vendita N 84/A del 08/07/2021		0			22 %
	RIFERIMENTO VS DDT 465 DEL 07/07/2021		0			22 %
1	RICONSEGNA BUS CON REVISIONE IN CORSO DI VALIDITA', SIGLA 714	PZ	1			22 %
1	RIFERIMENTO NS PREVENTIVO N 63 DEL 07/07/2021	PZ	1	260,00	260,00	22 %



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	260,00	57,20

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 260,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: RAT21

FATTURAELETRONICA

Id SDI: 5513842655 Data SDI: 28/07/2021 14:07

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	381/A	2021-07-19	EUR 317,20

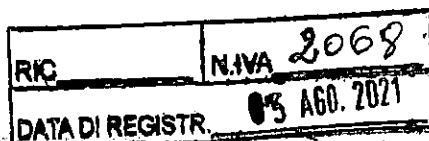
Dati ordine acquisto

Ord.270 Data Ord. 2021-07-13 CIG Z5E3273A4D

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. DDT Vendita N 84/A del 08/07/2021		0			22 %
	RIFERIMENTO VS DDT 465 DEL 07/07/2021		0			22 %
1	RICONSEGNA BUS CON REVISIONE IN CORSO DI VALIDITA', SIGLA 714	PZ	1			22 %
1	RIFERIMENTO NS PREVENTIVO N 63 DEL 07/07/2021	PZ	1	260,00	260,00	22 %



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	260,00	57,20

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-09-30	EUR 260,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: RAT21

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 05 AGO. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 09-12-2021 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60GG. D.F.F.M.

DATA 20 OTT. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 20 OTT. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 714

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

122337

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	C	122337	07-07-21	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	465	07-07-21	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	63/A	07-07-21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	C	13365	14-07-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	C	84/A	08-07-21	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O		16-07-21	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma D. Pardo	Data 20-07-21	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 381/A	Data fattura: 19/07/21	Importo: € 260,00
-----------------------	--------------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma J. Ottone	Data 20 OTT. 2021
---------------------	--------------------	----------------------

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 714 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 16/7/21, alle ore 10:45, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CASCARANO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13365/21 del 14/07/2021.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230(min. 170).

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE POMINO IN DATA 8/7/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....
.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):**
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... *SC*



Spett.le

OFFICINE CASCARANO SRL

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 270/2021 del 13/07/2021

**OGGETTO: bus az. 714 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC
CIGZ5E3273A4D**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 465 del 07/07/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. il preventivo n. 63/A, pervenuto in data 07/07/2021, indica il costo totale dell'intervento in **€ 260,00 + IVA;**

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 260,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a ns carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Marianna Ettorre
Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo

OFFICINA CASCARANO SRL
 CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 Manduria - TA
 C.F.-P.IVA 02528390731
 Tel: 0999711208 Cel: 3314403450
 E-mail: officinacascaranosrl@virgilio.it PEC: officinacascaranosrl@arubapec.it
 Sito web: www.officinacascarano.it
 REA 152415 Uff. prov. TARANTO
 Cap. sociale 55.000,00 i.v



Preventivo n. 63/A del 07/07/2021

CLIENTE
 AMAT SPA
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 Taranto - TA
 C.F.-P.IVA 00146330733

Codice	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo Sconto	Importo	IVA
	NOTA LAVORI SU BUS SIGLA 714, VS DDT 465 DEL 07/07/2021					
1	RIMBORSO SPESE PER LA VERIFICA PERIODICA	PZ	1,0000	165,00	165,00	A17T22
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1,0000	35,00	35,00	A17T22
2	MANODOPERA PER CONTROLLO RUMOROSITA' RETROTRENO DURANTE LA FRENATA CON LEVA A MANO, STACCO RUOTE PER CONTROLLO E REGISTRAZIONE DELLA SERIE GANASCE.	H	2,0000	30,00	60,00	A17T22
MODALITA' DI PAGAMENTO		PRESTAZIONI				260,00
		TOTALE				260,00
		IVA				57,20
		TOTALE DOCUMENTO				317,20
SCADENZE						
		NETTO A PAGARE				260,00 €

Annotazioni

OFFICINA CASCARANO SRL
CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 Manduria - TA
C.F.-P.IVA 02528390731

Tel: 0999711208 Cel: 3314403450

E-mail: officinacascaranosrl@virgilio.it PEC: officinacascaranosrl@arubapec.it

Sito web: www.officinacascarano.it

REA 152415 Uff. prov. TARANTO

Cap. sociale 55.000,00 i.v



DDT Vendita n. 84/A del 08/07/2021

CLIENTE

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA
C.F.-P.IVA 00146330733

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

Codice	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo
1	RIFERIMENTO VS DDT 465 DEL 07/07/2021 RICONSEGNA BUS CON REVISIONE IN CORSO DI VALIDITA', SIGLA 714	PZ	1,0000	0,00		0,00

TRASPORTO A CURA DEL
Destinatario

VETTORE - CONDUCENTE

COLLI
1,00

PESO KG

PORTO

DATA E ORA INIZIO TRASPORTO
08/07/2021 11:00:00

FIRMA VETTORE O CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

Annotazioni

Amat



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **07/07/2021**
Numero problema **89.859**
Numero commessa **126334**

Data registrazione:

Autobus **0714**

07/07/2021 07.25.01

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da:

INCARDONA SEBASTIANO

AVARIA

DISPOSIZIONE OFFICINA PER DITTA CASCARANO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

CASCARANO

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DITTA
DITTA CASCARANO

Data e ora
restituzione esercizio:

08/07/21

113,00

Firma Operatore

[Signature]

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **05/07/2021**
Numero problema **89.802**
Numero commessa **124.285**

Data registrazione:

05/07/2021 08.35.38

Autobus **0715**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA

**DISPOSIZIONE OFFICINA PER DITTA CASCARANO PER
PRECOLLAUDO + REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

CASCARANO

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DALLA DITTA
CASCARANO, RIENTRATA IN DATA 08/07/21 IN AMAT

Data e ora
restituzione esercizio:

09/07/21

Firma Operatore

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

N. 447 del 05/07/2021

a mezzo:

 vettore

cedente

☒ **cessionario**

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

DHA: CASCARINO

143

CONTRADA ACUTTI

MANDURIA - TA.

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

CF

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (M)
101	BUS AZ NO 715 PER PRECONSUMO E REVISIONE METE+ CARTA DI CIRCOSAZIONE BUS FORNITO DI PIELLO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

M. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Dittà, Domicilio o Rësidenza

DATA E ORA DEL RITIRO**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

DATA

QRA

FIRMA DEL CONDUCTOR

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NIMERO PROGETTO SMO-

FIRMA CELESTYONASIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).