

2/11/10



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

ESERCIZIO 20 99

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 378

ESERCIZIO

MANUT. 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
	2022	378	14/02/2022			680,00

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

SERTECNO S.R.L.

Via Casalino, 43

70019 TRIGGIANO (BA)

Partita IVA: 07503550720 C.F. 07503550720

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: seicentoottanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA

IBAN: IT37Y0306941734100000005203

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 51 del 05/10/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

51 CIG ZD43346E68

IMPORTO LORDO	680,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	680,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	680,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 5899648786 Data SDI: 06/10/2021 10:15

Formato Trasmissione: FPR12

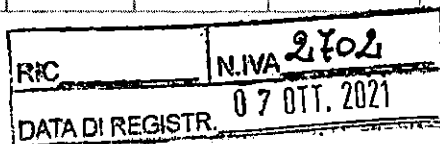
Mittente	Destinatario
SERTECNO S.R.L. VIA VIA PIAVE, 4 70019 - Triggiano - BA - IT P.IVA: IT07503550720 Cod. Fiscale: 07503550720 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA NELL'AREA DI TARANTO SPA VIA C. BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	51	2021-10-05	EUR 829,60
Causale			
RIGENERAZIONE EVAPORATORE			

Dati ordine acquisto
Ord.385/2021 Data Ord. 2021-10-01 CIG ZD43346E68

Dati DDT
DDT 200 Data DDT 2021-09-29 <i>INES, S.R.L.</i>

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
REVISIONE EVAPORATORE A/C EULIEZ -658	pz	1	680,00	680,00	22 %
NS DDT 200 DEL 29/09/2021 A SCARICO TOTALE VS DDT 663 DEL 28/09/2021	n.d.	1			22 %



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	680,00	149,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-05	EUR 680,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT37Y0306941734100000005203

Dati Trasmittente: IT10209790152 - Progressivo Invio: 230

Versione Style 2.9.0

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:5899648786 Data SDI: 06/10/2021 10:15

Formato Trasmissione: FPR12

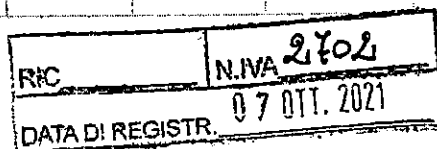
Mittente	Destinatario
SERTECNO S.R.L. VIA VIA PIAVE, 4 70019 - Triggiano - BA - IT P.IVA: IT07503550720 Cod. Fiscale: 07503550720 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA VIA C. BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	51	2021-10-05	EUR 829,60
Causale			
RIGENERAZIONE EVAPORATORE			

Dati ordine acquisto
Ord.385/2021 Data Ord. 2021-10-01 CIG ZD43346E68

Dati DDT
DDT 200 Data DDT 2021-09-29 <i>INES, S. R. L.</i>

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
REVISIONE EVAPORATORE A/C EULIEZ -658	pz	1	680,00	680,00	22 %
NS DDT 200 DEL 29/09/2021 A SCARICO TOTALE VS DDT 663 DEL 28/09/2021	n.d.	1			22 %



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione del pagamento)	22 %	680,00	149,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-05	EUR 680,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT37Y0306941734100000005203

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

07 OTT. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

16-02-2022

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

17 NOV. 2021

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

17 NOV. 2021

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

60 GG DFFM

80

80

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 658

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

125 918

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK ✓	C	20/09	91480	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK ✓	C	28/09	663	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK ✓	C	01/10	17835	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK ✓	C	01/10	17979	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK ✓	C	30/09	201	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK ✓	O	04/10	/	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
	<i>[firma]</i>	17 NOV. 2021			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 51	Data fattura: 05/10/21	Importo: 680,00
-----------------------	-----------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	<i>[firma]</i>	17 NOV. 2021

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

(BUS 658 – RIGENERAZIONE INTEGRALE DI N.1 EVAPORATORE A/C)

Il giorno 4/10/21, alle ore 9:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta SERTECNO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 17979/21 del 01/10/2021.

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 Porzio IN DATA 11/10/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

NON CONSEGNATO A SERTECNO IL BUS, MA SOLO L'EVAPORATORE PER LA LAVORAZIONE IN OGGETTO.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

6

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	ELABORAZIONE (RESTITUZIONE) 1	1	AMAT	X	
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

SERTECNO SRL

Via Piave, 4

70019 TRIGGIANO (BA)

sertencosrl@libero.it

Lavoro n. 385/2021 del 01/10/2021

OGGETTO: BUS AZ. N. 658 - ORDINE PER LA RIGENERAZIONE INTEGRALE DI N. 01 EVAPORATORE A.C.

CIG ZD43346E68

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 663 del 28/09/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione in oggetto, per il ricambio danneggiato del bus az. n. 658, autobus in avaria per il malfunzionamento dell'impianto di aria condizionata;
- b. il preventivo, datato 29/09/2021, protocollato al n. 17935/2021 del 01/10/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 680,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 680,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n.a. – ordine a consuntivo;**
3. **penale per ritardata consegna: n.a.;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs 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;**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5W/KJP7T**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo

pur. 29/09/21

658

SERTECNO S.R.L.

SERVIZI E TECNOLOGIE



Radiatori
Aria/Acqua



Intercooler



Scambiatori
Olio/Aria/Vapore

Spett.le AMAT SPA

Via C.Battisti,657

74121 TARANTO (TA)

Triggiano 29/09/2021

Alla cortese att.ne Ing. ETTORRE

Oggetto: Offerta economica per la rigenerazione integrale con ripristino perdite e ricostruzione staffe di fissaggio del materiale ritirato da Vs sede con DDT 663 del 28/09/2021.

1^ Evaporatore A/C completo per bus EULIEZ 658

680,00 euro cad + Iva

Trasporto: Ritiro /Consegna a Ns carico

Garanzia: da normativa

Modalità di pagamento: 60 gg df.

Cordialmente.

Angelo Cafagna

SERTECNO SRL

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 663 del 28/09/2021

a mezzo:

 vettore

☒ cedente

☐ **cessionario**

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

1054

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DFI

 in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA	ORA
280921	1616

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO?

FIRMA DEL COMISIONARIO

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, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Radiatori
Aria/Acqua

Intercooler

Scambiatori
Olio/Aria/Vapore

MITTENTE Sertecno srl Via Piave, 4 70019 Triggiano (BA) P.I./C.F. 07503550720	DESTINATARIO AMAT SPA Via C.BATTISTI,657 74121 TARANTO (TA)
--	--

DOCUMENTO DI TRASPORTO

N.: 201 DEL 30 /09 / 2021 PAGINA: 01	LUOGO DI DESTINAZIONE idem P.I./C.F.: /
--	--

DESCRIZIONE DEI BENI	Unità di misura	Quantità
SI EMETTE A SCARICO TOTALE VS DDT 663 DEL 28/09/2021 RELATIVO A C/LAVORAZIONE		
CONDENSATORE A/C COMPLETO	PZ	01
RICHIESTA ANTICIPO CONSEGNA DA OPERATORI DI SERVIZIO		
SEGUE FATTURA		

ANNOTAZIONI		NUMERO COLLI 01
CAUSALE TRASPORTO C/RIPARAZIONE	ASPETTO COLLI PALLET/ A VISTA	Data e Ora 30 /09 /2021 14 : 45
FIRMA DESTINATARIO	FIRMA MITTENTE	FIRMA VETTORE

Ai sensi dell'art.13 della L.196/2003 La informiamo che i suoi dati sono conservati nel ns. archivio informatico e saranno utilizzati per svolgere tutti gli adempimenti amministrativi, fiscali, contabili e al fine di aggiornarLa su iniziative e offerte della nostra azienda.
Ai sensi degli articoli 7,8,9 e 10 della legge, La informiamo, inoltre, che Lei ha la facoltà di richiedere, in qualsiasi momento, la conferma dell'esistenza e del relativo utilizzo, la notifica o la cancellazione dei suoi dati.

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **20/09/2021**
Numero problema **91.480**
Numero commessa **125918**

Data registrazione:

Autobus **0658**

20/09/2021 18.11.15

Autista **SPADA CARMINE**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MARTELLOTTA ORAZIO**

AVARIA

ARIA CONDIZIONATA NON FUNZIONA

+ SPA EBS K2URKAZI

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

21/09/21 MARTELLOTTA ORAZIO h 18:15 - 18:30

Verifica A/C Descritto per il controllo evaporatore + controllo fusibili al 68% L/S + controllo evaporatore

30/09/21 Autista Mecc. 1700 - 1830 Martello

Modulo A/C Superiore bus + controllo L/S. al 10.20 Volpe 12:10 - 12:20 Giovinazzi 16:00 - 18:20 Completo

meccanico A/C ripulendo impianto elettrico EBS, pneumatici

Invio ditta esterna:

nel proprio

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

21/09/21

h 18:20

Firma Operatore