

✓ *llh*



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

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 389

Bus TECH

MANUF. 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	389	15/02/2022			4.764,87

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

BUS TECH DI DRAGO GIROLAMO

VIA PER CASTELLANETA Z.I. SNC

74017 MOTTOLA (TA)

Partita IVA: 03249110739 C.F. DRGGLM69H17C136K

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromilasettecentosessantaquattro e 87 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO

IBAN: IT3000868878840002000408060

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 51 / 5000 del 09/08/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

51 / 5000 CIG ZF432B74F8

IMPORTO LORDO	4.764,87
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.764,87

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	4.764,87	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

RSSUITA, MANCA FIRMA DIRETTORE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5593283854 Data SDI: 09/08/2021 19:15

Formato Trasmissione: FPRI2

Mittente	Destinatario
BUS TECH DI DRAGO GIROLAMO VIA PER CASTELLANETA ZONA INDUSTRIALE 74017 - MOTTOLA - TA - IT P.IVA: IT03249110739 Cod. Fiscale: DRGGLM69H17C136K Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A. Via C. Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	51 / 5000	2021-08-09	EUR 5.813,14
Causale			
Veicolo - Targa: FX780ZH, Telaio: WEB62808313119940, KM: 779685, Descr Veicolo: Mercedes Benz - Mercedes-Setra IBAN: IT13Y0306978843100000004340 BANCA INTESA SANPAOLO IBAN: IT3000868878840002000408060 BCC MARINA DI GINOSA IBAN: IT07A0884441480002001020663			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FX780ZH Telaio: WEB62808313119940 Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra KM: 779685		0				22 %
	- REVISIONE AUTOBUS MCTC TARANTO IL BUS NON RENDE (SPIA MOTORE ATTIVA) lavoro 320/2021 del 06/08/21 bus az. 738 cig: zf432b74f8		0				22 %
	- DIAGNOSI IMPIANTO EDC	H	2	25,00		50,00	22 %
	- MONTAGGIO KIT AMELI LED	H	12	25,00		300,00	22 %
	- STACCO E RIATTACCO GRUPPO MARMITTA PER VERIFICA IMPIANTO DPF ED IMPIANTO SCR ADBLUE	H	16,5	25,00		412,50	22 %
	- REVISIONE PRESSO MOTTOLA SAN BASILIO	H	1	150,00		150,00	22 %
A6285004600	RADIATORE INTERCOOLER	PZ	1	2.000,00	-40 %	1.200,00	22 %
A5410900151	FILTRO GASOLIO	PZ	1	25,90	-40 %	15,54	22 %

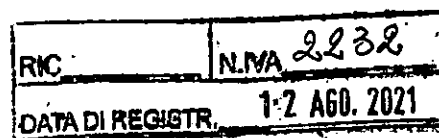
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
A6285280606	FILTRO ARIA	PZ	1	121,00	-40 %	72,60	22 %
A000140413980	DOSATORE ADBLUE REVISIONATO	PZ	1	1.416,95	-20 %	1.133,56	22 %
A0001420289	FILTRO ADBLUE	PZ	1	42,8375	-20 %	34,27	22 %
A0004900513	INIETTORI	PZ	1	183,00	-20 %	146,40	22 %
	PULIZIA FILTRO DPF		1	350,00		350,00	22 %
	KIT INDICATORI DI PERCORSO LED		1	900,00		900,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	4.764,87	1.048,27

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-10-31	EUR 4.764,87		

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2822

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5593283854 Data SDI: 09/08/2021 19:15

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
BUS TECH DI DRAGO GIROLAMO VIA PER CASTELLANETA ZONA INDUSTRIALE 74017 - MOTTOLA - TA - IT P.IVA: IT03249110739 Cod. Fiscale: DRGGLM69H17C136K Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A. Via C. Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJPTT

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	51 / 5000	2021-08-09	EUR 5.813,14

Causale

Veicolo - Targa: FX780ZH, Telaio: WEB62808313119940, KM: 779685, Descr Veicolo: Mercedes Benz - Mercedes-Setra

IBAN: IT13Y0306978843100000004340 BANCA INTESA SANPAOLO

IBAN: IT3000868878840002000408060 BCC MARINA DI GINOSA

IBAN: IT07A0884441480002001020663

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FX780ZH Telaio: WEB62808313119940 Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra KM: 779685		0				22 %
	- REVISIONE AUTOBUS MCTC TARANTO IL BUS NON RENDE (SPIA MOTORE ATTIVA) lavoro 320/2021 del 06/08/21 bus az. 738 cig: zf432b74f8		0				22 %
	- DIAGNOSI IMPIANTO EDC	H	2	25,00		50,00	22 %
	- MONTAGGIO KIT AMELI LED	H	12	25,00		300,00	22 %
	- STACCO E RIATTACCO GRUPPO MARMITTA PER VERIFICA IMPIANTO DPF ED IMPIANTO SCR ADBLUE	H	16,5	25,00		412,50	22 %
	- REVISIONE PRESSO MOTTOLA SAN BASILIO	H	1	150,00		150,00	22 %
A6285004600	RADIATORE INTERCOOLER	PZ	1	2.000,00	-40 %	1.200,00	22 %
A5410900151	FILTRO GASOLIO	PZ	1	25,90	-40 %	15,54	22 %

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

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
A6285280606	FILTRO ARIA	PZ	1	121,00	-40 %	72,60	22 %
A000140413980	DOSATORE ADBLUE REVISIONATO	PZ	1	1.416,95	-20 %	1.133,56	22 %
A0001420289	FILTRO ADBLUE	PZ	1	42,8375	-20 %	34,27	22 %
A0004900513	INIETTORI	PZ	1	183,00	-20 %	146,40	22 %
	PULIZIA FILTRO DPF		1	350,00		350,00	22 %
	KIT INDICATORI DI PERCORSO LED		1	900,00		900,00	22 %

Dati Riepilogo

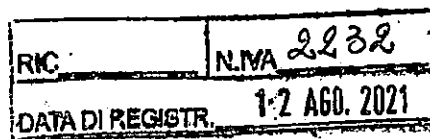
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	4.764,87	1.048,27

Dati pagamento

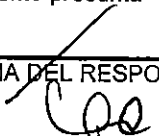
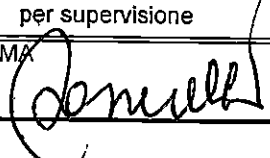
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-10-31	EUR 4.764,87		

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2822

Versione Style 2.9.0



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

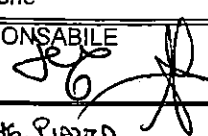
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 12 AGO. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-07-2022	FIRMA 

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 19 NOV. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 19 NOV. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE:

FIRMATA DALL'ING. PIAZZA
IN DATA 14/09/2022 

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 798

BUS TECH

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

COMMESSA N°:

124241

124475

124615

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	51 ✓	C	21-07-21	124615	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	51 ✓	O	13-07-21	124475	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	51 ✓	O	02-07-21	124241	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	51 ✓	O	21-07-21	522	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	51 ✓	O	15-07-21	498	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	51 ✓	O	03-07-21	442	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	51 ✓	O	14-06-21	340	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	51 ✓	O	05-08-21	14855	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	51 ✓	O	06-08-21	15003	✓
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
	<i>[Firma]</i>	18-10-21			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 51	Data fattura: 09/08/2021	Importo: 4.764.87
-----------------------	-----------------	--------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	<i>[Firma]</i>	19 NOV. 2021

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

(BUS 738 – REVISIONE MCTC – REVISIONE IMPIANTO FAP – SOST. RADIATORE – KIT INDICATORI DI PERCORSO A LED)

Il giorno 3/8/21, alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUSTECH, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 15003/21 del 09/08/2021.

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 6/7/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO (PER LA REVISIONE MCTC E L'INSTALLAZ. DEGLI INDICATORI DI PERCORSO)

-) Eventuali osservazioni:

E. POI PORZIO IN DATA 20/7/21 E 21/7/21 IN DATA 5/8/21 (PER LA REVISIONE DEL FAP).

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

deg

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	INIEZIONE UREA	1	146,40	X	
2	BOGATONE AD BUE (REVISTO) 1		1133,50	X	
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

BUS TECH

Via per Castellaneta

74017 – Mottola (TA)

Info@bustech.it

Lavoro n. 320/2021 del 06.08.2021

OGGETTO: bus n. 738 - Ordine di esecuzione dei lavori di ^{REVISIONE} ~~RIPIRISTINO~~ MCTC – ^{FAP} REVISIONE IMPIANTO ADBLUE – SOST. RADIATORE – KIT INDICATORI DI PERCORSO A LED

CIGZF432B74F8

Visto che:

- con D.D.T. n. 522 del 21/07/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- il preventivo, pervenuto in data 05/08/2021, assunto al prot. 14855/2021 del 05/08/2021 indica il costo totale dell'intervento in € 4.764,87 + IVA;

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

- costo dell'intervento: € 4.764,87 + IVA;
- tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 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;
- garanzia sull'intervento: 1 anno;
- consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico.
- 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;
- Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM;
- Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);
- Codice destinatario: 5WKJP7T.

Rif.:Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Pietro Carallo
Dott. Pietro Carallo

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 – 74121 Taranto / 099 7356111 – Fax 099 7794247

www.amat.taranto.it – amat@amat.ta.it – PEC amat@pec.amat.ta.it

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 – Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

**OMNIPUS**

Zona Industriale San Basilio, uscita casello A/14 74017, Mottola
Tel 0998833276 pbx-Partita IVA 03249110733-Codice Univoco: SUM70N
Site web: www.bustech.it
Email: amministrazione@bustech.it

PARTNER **VOITH**

Service Bus, Dci e systems

Cliente

446 A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A.

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

TA

P.Iva/C.F: 00146330733

/00146330733

Tipo Doc: LO	Ordine di lavoro officina	Numero: 582	Del: 05/08/2021	Pagina 1 di 1
--------------	---------------------------	-------------	-----------------	---------------

Banca:	Cond.Pag: Split Payment BB 60gg FM	Agente:
--------	------------------------------------	---------

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	Cl	Colli
----------	-------------	----	---	--------	--------	-------	-------	--------------	----	-------

Targa: **FX780ZH** Telalo: **WEB62808313118940** Cod.Az.: **738** Gar.: - Km: **779685**

Mod: **MERCEDES-Mercedes-Setra** VAN: Cont: **0,00**

	REVISIONE AUTOBUS MCTC TARANTO IL BUS NON RENDE (SPIA MOTORE ATTIVA)							0,00		0,00
	DIAGNOSI IMPIANTO EDC	H	2,00	25,00		0,00	0,00	50,00	SP	
	MONTAGGIO KIT AMELI LED	H	12,00	25,00		0,00	0,00	300,00	SP	
	STACCO E RIATTACCO GRUPPO MARMITTA PER VERIFICA IMPIANTO DPF ED IMPIANTO SCR ADBLUE	H	16,50	25,00		0,00	0,00	412,50	SP	
	REVISIONE PRESSO MOTTOLA SAN BASILIO	H	1,00	150,00		0,00	0,00	150,00	SP	
A6285004600	RADIATORE INTERCOOLER	PZ	1,00	2.000,00		40,00	0,00	1.200,00	SP	*
A5410900151	FILTRO GASOLIO	PZ	1,00	25,90		40,00	0,00	15,54	SP	
A6285280606	FILTRO ARIA	PZ	1,00	121,00		40,00	0,00	72,60	SP	
A000140413980	DOSATORE ADBLUE REVISIONATO	PZ	1,00	1.416,95		20,00	0,00	1.133,56	SP	*
A0001420289	FILTRO ADBLUE	PZ	1,00	42,84		20,00	0,00	34,27	SP	
A0004900513	INIETTORI	PZ	1,00	183,00		20,00	0,00	146,40	SP	*
	PULIZIA FILTRO DPF		1,00	350,00		0,00	0,00	350,00	SP	
	KIT INDICATORI DI PERCORSO LED		1,00	900,00		0,00	0,00	900,00	SP	

Operazione con scissione di pagamento - Art. 17 ter DPR 633/72

Note:

Totale manodopera

Ore: 31,5000000

Importo: 912,50

Totale ricambi

3.852,37

T.corpo

4.764,87

Firma per Accettazione

Imponibile:

4.764,87

Iva:

1.048,27

Totale:

5.813,14

Informative e consenso LEGGE 675/96 tutela e privacy. I vs. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vs formale dissenso ci riserviamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **21/07/2021**
Numero problema **90.145**
Numero commessa **124615**

Data registrazione:

21/07/2021 13.09.58

Autobus **0738**

Autista **MERCURI MASSIMILIANO**

Località avaria: **CORSO ITALIA**

inserita da: **SPERTI MASSIMO**

AVARIA

FUMO NERO ECCESSIVO DALLO SCARICO

+ SPIA CENTRALINA POTENZA E INTASTAMENTO CATALIZZAZIONE ILLUMINAZIONE

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **21/07/21 Mercuri - Massimo 13:15-14:50**

Esiguiti controlli, confermato eccessivo fumo dallo scarico in
fase di accelerazione più rilevato spia motore illuminata e suono
incessante catalizzatore sul display, bus sup. per tutto il da
re garantito.

Invio ditta esterna:

DRAGO/BUS TECH 21/07/21

Collaudo ditta
esterna:

RISULTATO DA DITTA DRAGO (BUS TECH) PROVA
su strada dell'op. FRIEDRICH
collaudo positivo

Data e ora
restituzione esercizio:

5/8/21

Firma Operatore

BUS TECH
Via per Castellana Z.i.
74017 Mottola (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 23 Data 10.50.82021

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
VIA C BATTISTI 657
74100 TA

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

IDEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

SOSTITUZIONE BUS 738 E (COMB)

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AT 738, SOSTITUZIONE DOSATORE	
	AD BLUE FILTRO ADBLUE, COLLECCIANTE	
	CARBURANTE, PULVERE FILTRO DPF	
01	DOSATORE ADBLUE (INIEZIONE)	
01	FILTRO ADBLUE	
02	COLLECCIANTE CARBURANTE	
RIF AL RIENTRO L. 90 		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

02

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO

1,330

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

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).

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 |
| ☐ 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).



N. 28

Date 02.09.2021

AMAT SLA
VIA C BOUTISTE 659
74 100 TA

IDFM

LE DEL TRASPORTO

DATA

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^u
01	INIEZIONE	
/		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		
N. COLL. 01		PESO KG.
PORTO		TOTALE €

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

PETTO ESTERIORE DEI BENI
 A VISTO

N. COLL

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

DATA E ORA DEL RITIRO

1600

FIRMA DEL CONDUCENTE

Me

[illegible]

FIRMA DEL CESSIONARIO

2.

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 |
| ☐ 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).

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).



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **13/07/2021**
Numero problema **89.998**
Numero commessa **124475**

Data registrazione:

Autobus **0738**

13/07/2021 11.57.22

Autista **GIANNOTTA MAURIZIO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **SPERTI MASSIMO**

AVARIA **ARIA CONDIZIONATA NON FUNZIONA SPIA MOTORE ACCESA**

DA 14/07/21 DATA DRAGO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **13/07/21 BOCHICA 11:30-12:30**

**Eseguito diagnosi, espulso para da stesso con manutenzione
di servizio, rilevato problema alla temperatura e guasto cablo**

Da Russo Sapes

**NOTE: NON E' STATO RIGASCIATO UN MANICOTTO ARIA TURBINA, SOSTI
TUITO, LO DATA OMBRA**

Invio ditta esterna:

15.07.21 Ditta Drago

Collaudo ditta
esterna:

**ESGUITI LAVORI DI SOSTITUZIONE RADIATORE INTERCOOLER, UN
FILTRO GASOLIO, UN MANICOTTO TURBINA DELLA DITTA DRAGO.
PRIMA FUNZIONALITA' BUS, ESITO POSITIVO AL TESTES SOSTI
RILEVA ASSOTACIA, ESEGUITA FOTO RICHIAIO SOSTITUITO.**

Data e ora
restituzione esercizio:

20/07/21

11:38

**NOTE: AUMENTO CONTROLLO DI SERVIZIO DI FARE ESEGUIRE POLIZIA INTERNA
A 2 BUS, PRIMA DI USARLA IN ESERCIZIO**

Firma Operatore

Drago

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Porto AV. 099.7130723

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 442 del 03/07/2021

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente☐ cessionario

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

BITTA D'HAGO
DOCCINZ

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

127H

CAUSALE DEL TRASPORTO:

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 과

01	BUS RANCA DAS N° 238
	X RAVISIONA O RIVISIONO
	INDICATORI N° LINEA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A YIST A

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

FIRME.

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

THE CONDUCTORS

Via per Castelluneta Z.I.
74017 Mettola (TA)

BUS TECH

Briefen

6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

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.: la dichiarazione B) va firmata anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste dalla legge e quindi aggiunti a quella di cui alla lettera A).

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 |
| ☐ 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 o va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **02/07/2021**
Numero problema **89.760**
Numero commessa **124.241**

Data registrazione:

Autobus **0738**

02/07/2021 16.31.41

Autista **PORZIO -LUIGI**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MARTURANO COSIMO**

AVARIA

REVISIONE E INDICATORE DI LINEA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 06/02/21 CARASA h1245-1400

Controllo dipendenti postali

NOTE: FATTA ESEGUIRE PROVA SU STRADA PER CONTROLLARE FUNZIONALITA'
BUS DAL MANUTENTORE DI SERVIZIO SIG. PAOLO SERCA, ESITO POSITIVO,
AL PROPRIO NON SI DISCOSTANO ANOMALIE

06/02/21 ROCCINA h1540-1700 Controllo impianto antirullo
grazie con cordiale augurio all'operatore

Invio ditta esterna:

DRAGO 03/02/21

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITI LAVORI DI REVISIONE PERIODICA M.C.T.C.
E LAVORI DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' INDICARE DI
LINEA DALLA DITTA DRAGO

Data e ora
restituzione esercizio:

06/02/21

h1545

Firma Operatore