

1228



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

ESERCIZIO 20 99

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 685

Bucconaro

SCAD. FEB/99

**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	665	22/03/2022			400,00

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

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.

ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 00894030733 C.F. 00894030733

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattrocento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA SAN PAOLO FILIALE DI SAVA

IBAN: IT67P0306979043002700001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 2021 288 del 07/12/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

2021 281 CIG ZC7342FF8C, 2021 288 CIG ZDA3442BCA

IMPORTO LORDO	400,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	400,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	400,00		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6261088843 Data SDI: 03/12/2021 13:28

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
F.LLI BUCCOLIERO SNC Via per S.Marzano KM 1,8 Z.I. 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT00894030733 Cod. Fiscale: 00894030733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021 281	2021-12-03	EUR 244,00
Causale			
FATTURA			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione vs bus 744 targato GA980WC N CIG.(ZC7342FF8C) con sostituzione dei seguenti pezzi:					22 %
Precollaudo	N.	1	35,00	35,00	22 %
Collaudo	N.	1	165,00	165,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C. BATTISTI, 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	200,00	44,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-02-01	EUR 200,00		

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 328312

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 3281
DATA DI REGISTR.	07 DIC. 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6261088843 Data SDI: 03/12/2021 13:28

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
F.LLI BUCCOLIERO SNC Via per S.Marzano KM 1.8 Z.I. 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT00894030733 Cod. Fiscale: 00894030733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021 281	2021-12-03	EUR 244,00
Causale			
FATTURA			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione vs bus 744 targato GA980WC N CIG.(ZC7342FF8C) con sostituzione dei seguenti pezzi:					22 %
Precollaudato	N.	1	35,00	35,00	22 %
Collaudato	N.	1	165,00	165,00	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore

Indirizzo Resa

Indirizzo: VIA C. BATTISTI, 657
Cap: 74100 TARANTO TA IT
Nazione: IT

Dettagli Trasporto

Dati Colli

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 RAGONERIA
 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:

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	200,00	44,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-02-01	EUR 200,00		

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 328312

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 3281
DATA DI REGISTR. 07 DIC. 22	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. 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 07 DIC 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 23-03-2022 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 2 FEB. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 2 FEB. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 744

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

22/11/21

DITTA **Bucouello**

LAV....1

COMMESSA Nr.

127866

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	✓ C	93493	30/11	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	✓ O	866	30/11	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	✓ O	-	30/11	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	✓ C	22636	30/11	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	✓ C	22538	01/12	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	✓ O	89	30/11	✓
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	✓	✓ O	-	14/12	✓
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:		
		16/12			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 201	Data fattura: 03/12/21	Importo: 200,00
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		02.12.2022	

22/11

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

(BUS 744 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 17/12/21, alle ore 10:15, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 22538/21 del 01/12/2021.

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 sereno IN DATA 16/12/21, 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

JF
.....

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

[Firma]

.....



Spett.le

F.lli Buccoliero

Z.I. Via per San Marzano

Sava (TA)

Fax n. 099 9722399

Lavoro n. 472/2021 del 01.12.2021

OGGETTO: bus n.744 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIGZC7342FF8C

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 806 del 30/11/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 30/11/2021, indica il costo totale dell'intervento in **€ 200,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 200,00 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **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;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
5. **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;
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati);
8. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.:Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Oggetto: PREVENTIVI

Mittente: "Officina Buccoliero" <info@officinabuccoliero.it>

Data: 30/11/2021, 11.58

A: <amat@amat.ta.it>, "unitaofficina" <unitaofficina@amat.ta.it>, "Marianna Ettore" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Buongiorno,
vi invio in allegato i preventivi del bus 743 e 744.

Distinti saluti, Buccoliero.

F.LLI BUCCOLIERO SNC

VIA PER SAN MARZANO DI S.G. KM 1.8 ZI

74028 SAVA (TA)

P.IVA 00894030733

WWW.OFFICINAFRATELLIBUCCOLIERO.COM

Tel: 099.9748057

Cel: 320.6190666

[Ai sensi e per gli effetti della Legge sulla tutela della riservatezza personale (DLgs. 196/03 e collegate), questo Messaggio è destinato unicamente alle persone sopra indicate e le informazioni in essa contenute sono da considerarsi strettamente riservate.

E' proibito leggere, copiare, usare o diffondere il contenuto del presente Messaggio senza autorizzazione.

Se avete ricevuto questo messaggio per errore, siete pregati di rispedire la stessa al mittente. Grazie

— Allegati: —

preventivo bus 743.pdf	91,3 kB
preventivo 744.pdf	90,8 kB



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva e c.f 00894030733

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO (TA)

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 744 targato GA980WC

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	1	Pre collaudo	35,00		35,00
PZ	1	Collaudo	165,00		165,00
			IMPONIBILE		200,00
			IVA 22%		44,00
			TOTALE PREVENTIVO		244,00
			ESIGIBILITA' IVA	SSIONE DI PAGAMENTI	
			TOTALE DA PAGARE		200,00

RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.

N.B. I Pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi.

Sava, 30/11/2021

FIRMA
F.lli BUCCOLIERO snc.
F.lli BUCCOLIERO Costantino D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Via ind. lotti 12-16-20 - C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 SAVA (TA) tel. 099.9748057
339.4664243 P. IVA 00894030733
Cod. CCIAA di TARANTO Nr. REA 82881 Albo Angioia 11.26566
Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macchia 102/B

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>

Data: 30/11/2021, 09:59

A: Officina Buccoliero <info@officinabuccoliero.it>, Marianna Ettore
<unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>,
"ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>

X-Mozilla-Status: 0001

X-Mozilla-Status2: 00800000

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----b0Qpn0vqXCdwnMxKYc1Gjlje"

ID-Messaggio: <811dc294-0107-0982-1f0f-60ccb22cadff@amat.ta.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101
Thunderbird/91.3.2

Referenze: <b123735d-607f-bd9d-195f-0d6dd0b87c5a@amat.ta.it> <33e3fb03-00ff-09d5-506d-
d8510d2d10c7@amat.ta.it> <6e7dcda1-cb9f-1dc5-29b2-003366d3b49c@amat.ta.it> <f7d54bec-
a059-a152-3db1-8e2df4ba5352@amat.ta.it> <374d806b-fe52-6a39-906d-
62dbddfc33e8@amat.ta.it> <5b67061b-0aa1-763d-8916-144df4f01fb7@amat.ta.it> <0defa21c-
5c39-c9ad-90a1-acf10e63cd36@amat.ta.it> <1c6dc179-a1c4-c085-344c-
55a86e449d01@amat.ta.it> <d948645c-ca24-c90d-bccc-320be54bec11@amat.ta.it>
<7266bdba-f614-70ed-371d-cd9db3bba1bc@amat.ta.it> <34cd112f-9288-ac62-5d6c-
18df8a0f2498@amat.ta.it> <77ce0feb-716b-997a-d2ec-2f824d5e14ab@amat.ta.it>
<ec4c4ae2-7c5d-370b-3d69-75a651887db0@amat.ta.it> <a60fc778-07d1-
f312-7608-8eed148755d2@amat.ta.it>

In-Reply-To: <a60fc778-07d1-f312-7608-8eed148755d2@amat.ta.it>

OGGETTO: bus n. 744 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti
dalla data odierna, preventivo di spesa inerente PROVA FRENOMETRO
- REVISIONE MCTC consegnato con D.D.T. n. 806 del 30.11.2021.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione,
con l'indicazione di:
- n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;

- sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

F.M. BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099.9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
*iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 2556/
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macellè 102/B

AMAT. 3BA

TAMU'S

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

N. 88 del 30/11/2021

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

INEM.

CONVEGNA BUS 744-

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	BUS. ALIENABILE FLU COME DA VOSTRO DAT PAG. DEL 30-11-2021	
	litn. 6	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
1 A VINDA	01				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

CRA

FIRMA DEL CONDUCENTE:

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ^a

FIRMA DEL CONDUCENTE:

FORMA DEL CESSONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricale;

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).

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

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

N. 806 del 30/1/2021

☒ cessionario

DITA. BUCCHIERO
ZONA INDUSTRIALE
SLUA - TA.

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

1 DE 0

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	BUS AZ. NO 744 PER PROVA FRENO METRO BUS FORNITO AL PIENO CARBURANTE	
	7	

USA

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

FIRMA DEL CONDUCENTE

30 M21 0825 BL line

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FIRMA DEL CESSIONARIO

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).



Data	30/11/2021
Numero problema	93.493
Numero commessa	

Autobus 0744

Autista **ETTORRE MARIANNA**

inserita da: **CUTINO GIUSEPPE**

AVARIA PROVA FRENOMETRO PRESSO DITTA BUCCOLIERO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Sist. inf. auto. elabor. + ~~est~~ cont.
connetto P/S e Marabotto + Impugnato

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

~~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 |
| ☐ 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).

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
Partita IVA 00146330733

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

N. 869 del 15/12/2021

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Data, Dipendenza, Domicilio e Residenza, Partita IVA

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

Ditta: Buecours

ZONA 1605. SAUA

A

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in control

☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (12)
01	BUS AZ. NO 744 PER REVISIONE MOTO + CARTA DI CIRCOLAZIONE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				
VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 15/12/21	ORA 09:25	FIRMA DEL CONDUCENTE Sordaniello D.
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO L. C.	

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).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Data: 15/12/2021, 14:06

A: Officina Buccoliero <info@officinabuccoliero.it>

OGGETTO: bus n. 744 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC, del bus consegnata 15/12/2021.

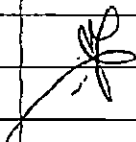
Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. In caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 22/11/2021 (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 09:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERA' IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	132	3	1	136	110	+ 29	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	522	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 200,00		
2	523	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 200,00		
3	701	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 200,00		
4	741	REVISIONE MCTC	2020	ANDRIULO	€ 200,00		
5	554	REVISIONE MCTC	2005	PICHIERRI	€ 200,00		
6	670	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 200,00		
7	672	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 200,00		
8	663	REVISIONE MCTC	2015	EUROMECCANICA	€ 200,00		
9	666	REVISIONE MCTC	2015	EUROMECCANICA	€ 200,00		
10	669	REVISIONE MCTC	2015	EUROMECCANICA	€ 200,00		
11	697	REVISIONE MCTC	2006	D'ELIA	€ 200,00		

12	699	REVISIONE MCTC	2005	D'ELIA	€ 200,00	
13	693	REVISIONE MCTC	2005	D'ELIA	€ 200,00	
14	742	REVISIONE MCTC	2020	BUCCOLIERO	€ 200,00	
15	743	REVISIONE MCTC	2020	BUCCOLIERO	€ 200,00	
16	744	REVISIONE MCTC	2020	BUCCOLIERO	€ 200,00	
17	745	REVISIONE MCTC	2020	JOLLY	€ 200,00	
18	746	REVISIONE MCTC	2020	JOLLY	€ 200,00	
19	747	REVISIONE MCTC	2020	JOLLY	€ 200,00	
20	748	REVISIONE MCTC	2020	CASCARANO	€ 200,00	
21	749	REVISIONE MCTC	2020	CASCARANO	€ 200,00	
IL CAPO UNITÀ						<i>Leotone</i>

AmAt



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **15/12/2021**
Numero problema **93.956**
Numero commessa **128288**

Data registrazione:

15/12/2021 08.44.25

Autobus **0744**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA **OFFICINA BUCCOLIERO X REVISIONE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 15/12/21 D'AGOSTA-MUCCI

Opposizione al piano di lavoro e 12e m. d'urto.
Progi. 12e m. d'urto.

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

16-12-21 Bus rientrato da ditta Buccoliero
per revisione MTC esito positivo

Data e ora
restituzione esercizio:

16-12-21

11-58

Firma Operatore

Luca Fenucci

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 6285388929 Data SDI: 07/12/2021 11:08

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
F.LLI BUCCOLIERO SNC Via per S.Marzano KM 1.8 Z.L. 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT00894030733 Cod. Fiscale: 00894030733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021 288	2021-12-07	EUR 244,00
Causale			
FATTURA			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione vs bus 742 targato GA985WC N CIG(ZDA3442BCA) con sostituzione dei seguenti pezzi:					22 %
Pre collaudo	N.	1	35,00	35,00	22 %
Collaudo	N.	1	165,00	165,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C. BATTISTI, 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	200,00	44,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-02-05	EUR 200,00		

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 330312

Versione Style 2.9.0

RMC	N.IVA 3333
DATA DI REGISTR. 19 DIC. 2021	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6285388929 Data SDI: 07/12/2021 11:08

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
F.LLI BUCCOLIERO SNC Via per S.Marzano KM 1,8 Z.I. 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT00894030733 Cod. Fiscale: 00894030733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021 288	2021-12-07	EUR 244,00
Causale			
FATTURA			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione vs bus 742 targato GA985WC N CIG(ZDA3442BCA) con sostituzione dei seguenti pezzi:					22 %
Pre collaudo	N.	1	35,00	35,00	22 %
Collaudo	N.	1	165,00	165,00	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C. BATTISTI, 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto

Dati Colli

Dettagli Trasporto	Dati Colli

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:

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	200,00	44,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2022-02-05	EUR 200,00		

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 330312

Versione Style 2.9.0

RNC	N. IVA 3323
DATA DI REGISTR. 13 DIC. 2021	

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

10 DIC. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

23-03-2022

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 60 GG DFFM

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

3/2/22

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

3/2/22

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: **742**

SEZIONE 1

DITTA **Buccone**

LAV 487/21

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

22/11/21

COMMESSA Nr.

127901

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	8357 15/12	93526 01/12	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	820/87	01/12-15/12	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	O	-	01/12	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	22642	03/12	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	22897	06/12	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	91	01/12	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna BUS RICAMBI	✓	O	92	16/12	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O	-	17/12	✓
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:		
		23/12			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 288	Data fattura: 7/12/21	Importo: € 200,00 + IVA
-----------------------	-------------------------	------------------------------	--------------------------------

NOTE	
Capo Unità Tecnica:	firma Data 3/2/22

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

(BUS 742 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 17/12/21, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 22827/21 del 06/12/2021.

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 SERENO IN DATA 16/12/21, 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

86
.....

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

F.lli Buccoliero

Z.I. Via per San Marzano

Sava (TA)

Fax n. 099 9722399

Lavoro n. 487/2021 del 06.12.2021

OGGETTO: bus n.742 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIG ZDA3442BCA

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 742 del 06/12/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 03/12/2021 prot.22462/21, indica il costo totale dell'intervento in **€ 200,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 200,00 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **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;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
5. **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;
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati);
8. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.:Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



**Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO (TA)**

AUTOMEZZO: autobus 742

FIRMA
E. II. BUCCOLIERO S.n.c.
BUCCOLIERO Cassino D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. 1001 1216201 - Cassino (FR) - Via per San Marzano di S.G. V.le 11
74028 SAVIGLIANA - Tel. 099.8748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894080733
iscritta CCIAA di TARANTO Nr. REA. 82881 - Albo Artigiani Nr. 24550
L'Amministratore: **Buccoliero Antonio**
Via Marcella 102/B



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **01/12/2021**
Numero problema **93.526**
Numero commessa **127901**

Data registrazione:

Autobus **0742**

01/12/2021 09.17.30

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **CUTINO GIUSEPPE**

AVARIA **PROVA FRENOMETRO PRESSO DITTA BUCCOLIERO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Buccoliero 01/12/21

Collaudo ditta
esterna:

ESECUTI TAVOLI DI PROVA FRENOMETRO DALLA DITTA
BUCCOLIERO

Data e ora
restituzione esercizio:

01/12/21

11.23

Firma Operatore

Rosely

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
Partita IVA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 820 del 01/12/2015

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

Ditta: Breda
Zona Industriale SAVA
TA

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

IDEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹
01	BUS AZ. NO 742 PER PROVA FRENO METRO BUS TORINO AL PIENO CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A dis

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ²

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

F.lli BUCCOLIERO S.n.c.
di **BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio**
OFFICINA MECCANICA
Via Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. - Km. 1,8
74028 SAVA (TA) - Tel. 099.9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 32881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: **(Buccoliero Antonio)**
Via Macellè 102/B

N. 81 del 10/12/2021

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

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

ΑΝΑΤ. ΣΡΑ.
ΤΑΝΑΤΟ.

12EN.

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEF

44

☐ In Control

☐ In Trouble

 Salub

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (2)

01	BUS. ALIENANCE N° 742 COME DA
	VOSTRO DAT N° 820. DEL 01-12-2022.

Liñh. - 12 -

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

cessinnario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ²

FIRMA DE CASSINARIO

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 rientrino fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>

Data: 01/12/2021, 11:41

A: Officina Buccoliero <info@officinabuccoliero.it>, Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>

X-Mozilla-Status: 0001

X-Mozilla-Status2: 00800000

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----lKA5fZc9xjqsV4qzDEggX2hl"

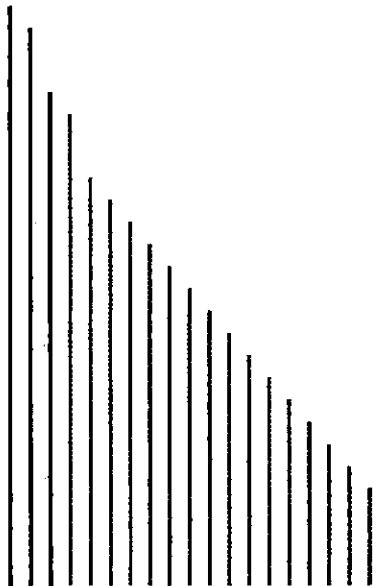
ID-Messaggio: <9c5a7440-ddd8-f4c6-96ae-83ad46deb380@amat.ta.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101 Thunderbird/91.3.2

Referenze: <b123735d-607f-bd9d-195f-0d6dd0b87c5a@amat.ta.it> <33e3fb03-00ff-09d5-506d-d8510d2d10c7@amat.ta.it> <6e7dcda1-cb9f-1dc5-29b2-003366d3b49c@amat.ta.it> <f7d54bec-a059-a152-3db1-8e2df4ba5352@amat.ta.it> <374d806b-fe52-6a39-906d-62dbddfc33e8@amat.ta.it> <5b67061b-0aa1-763d-8916-144df4f01fb7@amat.ta.it> <0defa21c-5c39-c9ad-90a1-acf10e63cd36@amat.ta.it> <1c6dc179-a1c4-c085-344c-55a86e449d01@amat.ta.it> <d948645c-ca24-c90d-bccc-320be54bec11@amat.ta.it> <7266bdba-f614-70ed-371d-cd9db3bba1bc@amat.ta.it> <34cd112f-9288-ac62-5d6c-18df8a0f2498@amat.ta.it> <77ce0feb-716b-997a-d2ec-2f824d5e14ab@amat.ta.it> <ec4c4ae2-7c5d-370b-3d69-75a651887db0@amat.ta.it> <a60fc778-07d1-f312-7608-8eed148755d2@amat.ta.it>

In-Reply-To: <a60fc778-07d1-f312-7608-8eed148755d2@amat.ta.it>



OGGETTO: bus n. 742 - Richiesta di preventivo lavori

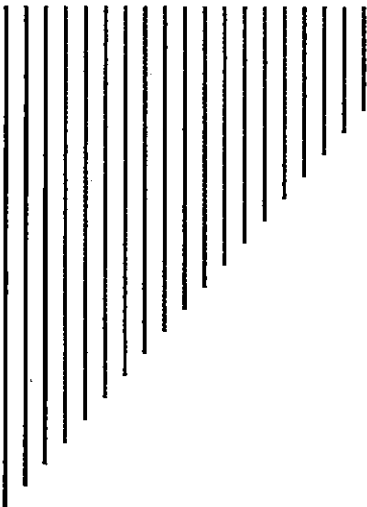
Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente PROVA FRENOMETRO - REVISIONE MCTC consegnato con D.D.T. n. 820 del 01.12.2021.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.



- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Tel. 099 9748057 - Cda Mincio - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
 41028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
 C.C. Fis. e P.IVA 00894030733
 C.A.B. TARANTO Nr. REA 52861 Albo Artigiani N. 25566
 C.A.T. Catere (Buccoliero Antonio)
 Via Mar. 16 1021B

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

N. 32 del 16/12/2021

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

Додат. 3/а.
Тамто.

15 EN.

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO
NELLO RUS. ATTENDIBILE 762

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (L.)
01	AUTOBUS ATERRAGGIO 762 CONE SA- VOSNO DOT. N° 871 DEL 15-12-2022	
	LISA J	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01			
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME

[illegible]

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 26/02/21	ORA 15,00	FIRMA DEL CONDUCENTE [Signature]
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO n°		FIRMA DEL CESSUARIO [Signature]

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. la 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).

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
Partita IVA 00146330733

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

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

N. 871 del 15/12/2021

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

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

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

DINA. BUCCOIERO
ZONA INDUST. SAUA
- TA.

1520

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
01	BUS AZ. NO 742 PER REVISIONE METE + CARTA D'AZZ BUS FORNITO D'PIENO PARABRUVIC	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A USTA						
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente		DATA	ORA		FIRMA DEL CONDUCENTE	
cessionario		15	12 21 10 31		B. L. S. S.	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO*		FIRMA DEL CESSIONARIO	
					B. L. S. S.	

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).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>**Data:** 15/12/2021, 14:07**A:** Officina Buccoliero <info@officinabuccoliero.it>**OGGETTO: bus n. 742 - Richiesta di preventivo lavori**

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC, del bus consegnato in data 15/12/2021.

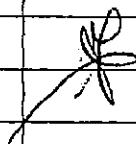
Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 22/11/2021 (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 09:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERA' IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	132	3	1	136	110	+ 29	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C		D	E	F	G
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO		ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.
1	522	REVISIONE MCTC		2005	ANDRIULO	€ 200,00	
2	523	REVISIONE MCTC		2005	ANDRIULO	€ 200,00	
3	701	REVISIONE MCTC		2005	ANDRIULO	€ 200,00	
4	741	REVISIONE MCTC		2020	ANDRIULO	€ 200,00	
5	554	REVISIONE MCTC		2005	PICHIERRI	€ 200,00	
6	670	REVISIONE MCTC		2015	PICHIERRI	€ 200,00	
7	672	REVISIONE MCTC		2015	PICHIERRI	€ 200,00	
8	663	REVISIONE MCTC		2015	EUROMECCANICA	€ 200,00	
9	666	REVISIONE MCTC		2015	EUROMECCANICA	€ 200,00	
10	669	REVISIONE MCTC		2015	EUROMECCANICA	€ 200,00	
11	697	REVISIONE MCTC		2006	D'ELIA	€ 200,00	

12	699	REVISIONE MCTC	2005	D'ELIA	€ 200,00	
13	693	REVISIONE MCTC	2005	D'ELIA	€ 200,00	
14	742	REVISIONE MCTC	2020	BUCCOLIERO	€ 200,00	
15	743	REVISIONE MCTC	2020	BUCCOLIERO	€ 200,00	
16	744	REVISIONE MCTC	2020	BUCCOLIERO	€ 200,00	
17	745	REVISIONE MCTC	2020	JOLLY	€ 200,00	
18	746	REVISIONE MCTC	2020	JOLLY	€ 200,00	
19	747	REVISIONE MCTC	2020	JOLLY	€ 200,00	
20	748	REVISIONE MCTC	2020	CASCARANO	€ 200,00	
21	749	REVISIONE MCTC	2020	CASCARANO	€ 200,00	
IL CAPO UNITÀ.....						<i>Leotone</i>

Data 15/12/2021
Numero problema 93.957
Numero commessa 128293

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Firma Operatore
Isaolo Pinnaro