

1928



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

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 670

AUTOSERVICE

SEAD. FBB/22

**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	670	22/03/2022			395,50

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

AUTOSERVICE DI D'ELIA ANTONIO

S.P. APPIA Snc

74020 MONTEIASI (TA)

Partita IVA: 00784240731 C.F. DLENTN63T06B808X

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trecentonovantacinque e 50 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT20J0103079021000001489958

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FO30/4865 del 13/12/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

FO30/4865 CIG ZFA3457CDF

IMPORTO LORDO	395,50
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	395,50

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	395,50	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6345371622 Data SDI: 16/12/2021 13:19

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE DI D'ELIA ANTONIO S.P. 7 APPIA SNC 74020 - MONTEIASI - TA - IT P.IVA: IT00784240731 Cod. Fiscale: DLENTN63T06B808X Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO30/4865	2021-12-13	EUR 482,51
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.500/2021 Data Ord. 2021-12-10 Commessa Targa: GC294JF; Telaio: WEB62828510600804 CIG ZFA3457CDF

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
IMPIANTO ELETTRICO CONTROLLO, ACCERTAMENTO DIAGNOSI TARGA GC294JF TELAIO WEB62828510600804	ORA	3,3	35,00	115,50	22 %
IMPIANTO AUTOMATICO PORTA DELLA 2A PORTA CONTROLLO (DOPO TEST BREVE)	ORA	1,9	35,00	66,50	22 %
IMPIANTO AUTOMATICO PORTA DELLA 3A PORTA CONTROLLO (DOPO TEST BREVE)	ORA	2,9	35,00	101,50	22 %
CENTRALINA PER AZIONAMENTO PORTE SOSTITUZIONE	ORA	2,1	35,00	73,50	22 %
COMANDO PULSANTI ESTERNI CONTROLLO (DOPO TEST BREVE) RICAMBI FORNITI DAL CLIENTE BUS 739 LAVORO 500/2021 DEL 10/12/2021 PROTOCOLLO NR 23038/21 CIG ZFA3457CDF COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT 20 J 01030 79021 000001489958	ORA	1,1	35,00	38,50	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	395,50	87,01

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-02-28	EUR 395,50		IT20J0103079021000001489958

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: VO3L5

Versione Style 2.9.0

R/C	N.IVA 3417
DATA DI REGISTR. 23 DIC. 2021	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6345371622 Data SDI: 16/12/2021 13:19

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE DI D'ELIA ANTONIO S.P. 7 APPIA SNC 74020 - MONTEIASI - TA - IT P.IVA: IT00784240731 Cod. Fiscale: DLENTN63T06B808X Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO30/4865	2021-12-13	EUR 482,51
Causale L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.500/2021 Data Ord. 2021-12-10 Commessa Targa: GC294JF; Telaio: WEB62828510600804 CIG ZFA3457CDF

Dati DDT**Dettaglio linee Fattura**

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
IMPIANTO ELETTRICO CONTROLLO, ACCERTAMENTO DIAGNOSI TARGA GC294JF TELAIO WEB62828510600804	ORA	3,3	35,00	115,50	22 %
IMPIANTO AUTOMATICO PORTA DELLA 2A PORTA CONTROLLO (DOPO TEST BREVE)	ORA	1,9	35,00	66,50	22 %
IMPIANTO AUTOMATICO PORTA DELLA 3A PORTA CONTROLLO (DOPO TEST BREVE)	ORA	2,9	35,00	101,50	22 %
CENTRALINA PER AZIONAMENTO PORTE SOSTITUZIONE	ORA	2,1	35,00	73,50	22 %
COMANDO PULSANTI ESTERNI CONTROLLO (DOPO TEST BREVE) RICAMBI FORNITI DAL CLIENTE BUS 739 LAVORO 500/2021 DEL 10/12/2021 PROTOCOLLO NR 23038/21 CIG ZFA3457CDF COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT 20 J 01030 79021 000001489958	ORA	1,1	35,00	38,50	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

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:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	395,50	87,01

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-02-28	EUR 395,50		IT20J0103079021000001489958

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: VO3L5

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 3417
DATA DI REGISTR. 2.2 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 20 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 60 GG DFFM	
DATA 15/2/22	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 15/2/22	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 739

SEZIONE 1

DITTA D'ELIA

LAV. 500 / 21

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

05/11/21

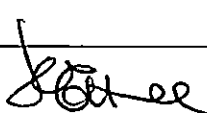
COMMESSA Nr.

127155

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V ✓	C	98806	08/11	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V ✓	O	762	08/11	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V ✓	C	-	09/11	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V ✓	C	93038	10/12	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V ✓	C	93129	10/12	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V ✓	O	-	04/12	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V ✓	O	-	10/12	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V ✓	O	-	13/12	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>23/12/21</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>4865</u>	Data fattura: <u>13/12/21</u>	Importo: <u>€ 395,50 + IVA</u>
-----------------------	--------------------------	-------------------------------	--------------------------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>15/2/22</u>

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

(BUS 739 – RIPRISTINO ANOMALIA PORTE E CAMBIO)

CON SIST. 2. CENTRAUNE

Il giorno 13/12/21, alle ore 12:45, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta D'ELIA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 23129/21 del 10/12/2021.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, 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 PORTO IN DATA 10/12/21, 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

.....

LA LAVORAZIONE DEL CAMBIO È IN GARANZIA
CONTESTUALMENTE D'ELIA RILEVA UN PROBLEMA

AUS

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

CENTRAUNE PER UNA ANOMALIA ALLE PORTE. PER CUI SI
DECIDE DI PROCEDERE ALLA RISOLUZIONE - ELIA

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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CENTRALE	2	AMAT	✓	
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

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

Lavoro n. 500/2021 10.12.2021

D'ELIA ANTONIO

Cont. Nunni Grande 557

74020 MONTEIASI (TA)

Fax n. 099 6823113

OGGETTO: BUS AZ. 739 – Ordine di esecuzione dei lavori di RIPR. ANOMALIA PORTE E CAMBIO
CIG_ZFA3457CDF

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 762 del 08.11.2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. Il preventivo pervenuto in data 10/12/2021, assunto al protocollo n. 23038/21, indica il costo dell'intervento in **€ 395,50+IVA**;

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

1. costo dell'intervento: **€ 395,50+IVA**;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o Amat a ns carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM;
8. Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);
9. Codice destinatario: 5WKJP7T.

Area Tecnica: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Pietro Carallo



Lavoro n. 500/2021 10.12.2021

Spett.le

D'ELIA ANTONIO

Cont. Nunni Grande 557

74020 MONTEIASI (TA)

Fax n. 099 6823113

OGGETTO: BUS AZ. 739 – Ordine di esecuzione dei lavori di RIPR. ANOMALIA PORTE E CAMBIO

CIG ZFA3457CDF

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 762 del 08.11.2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. Il preventivo pervenuto in data 10/12/2021, assunto al protocollo n. 23038/21, indica il costo dell'intervento in **€ 395,50+IVA**;

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

1. costo dell'intervento: **€ 395,50+IVA**;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o Amat a ns carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati);
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Area Tecnica: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Pietro Carallo

AUTOSERVICE

di D'Elia Antonio
Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart
Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
Veicoli Industriali - Fuso

Via S.P. 7 Appia San Giorgio J. - Grottaglie
74020 Montelasi (TA)
Tel. +39 099 5918760 - Fax +39 099 6823113



Mercedes-Benz C smart

A.M.A.T. SPA

Preventivo Officina

VIA CESARE BATTISTI 657
74123 TARANTO (TA)
Tel.: 099/7356230 348/4913604 ING. PELLICORO

Codice Cliente 39012
Commessa COF301551
Data Commessa 08/11/21 9:09
Data Ritiro
Pagina 1

Marca	Descrizione Modello	Kilometraggio	Responsabile Officina
EVOBUS	EVOBUS		BORGIA
Targa	Telaio	Data Immatricolazione	Consulente Vendita
GC294JF	WEB62828510600804		
Codice Motore	Tipo Manodopera	Nr. Motore	Codice Modello
	WEB62828510600804		EVOBUS

Codice	Cliente Fatt.	Descrizione	Qtà.	P. Unitari	Importo
20000		Richiesta Cliente - ANOMALIA PORTE			
541010	39012	IMPIANTO ELETTRICO	3,3	35,00	115,50
WE720706	39012	CONTROLLO, ACCERTAMENTO DIAGNOSI			
		IMPIANTO AUTOMATICO PORTA DELLA 2A	1,9	35,00	66,50
		PORTA CONTROLLO (DOPO TEST BREVE)			
WE720707	39012	IMPIANTO AUTOMATICO PORTA DELLA 3A	2,9	35,00	101,50
		PORTA CONTROLLO (DOPO TEST BREVE)			
WE729050	39012	CENTRALINA PER AZIONAMENTO	2,1	35,00	73,50
		PORTE SOSTITUZIONE			
WE720680	39012	COMANDO PULSANTI ESTERNI	1,1	35,00	38,50
		CONTROLLO (DOPO TEST BREVE)			
		RICAMBI FORNITI DAL CLIENTE			
		Importo Manodopera			395,50
		Totale Nr. Inconveniente 20000			395,50
10000		Contestazione - CONTROLLO CAMBIO			
541011	GARANZIA	TEST BREVE	0,2	54,00	10,80
		ESECUZ.			
WE270641	GARANZIA	CONTROLLARE I COMPONENTI CAMBIO AUT	0,8	54,00	43,20
		 IN BASE AL CODICE GUASTO			
WE271020	GARANZIA	CONTROLLARE TUTTE LE PRESSIONI DELL'I	1,5	54,00	81,00
		IDRAULICO PER IL CAMBIO AUTOMATICO			
WE271060	GARANZIA	CONTROLLARE LA PRESSIONE DI MODULAZI	1,1	54,00	59,40
		DEL CAMBIO AUTOMATICO A VEICOLO FERMO			
WE271135	GARANZIA	CONTROLLARE LA PRESSIONE DI MODULAZI	2,1	54,00	113,40
		PRESSIONE DI LAVORO DEL CAMBIO AUTOMATICO SU STRAD			

AUTOSERVICE

di D'Elia Antonio
Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart
Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
Veicoli Industriali - Fuso
Via S.P. 7 Appia San Giorgio J. - Grottaglie
74020 Montelasi (TA)
Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6623113

**Mercedes-Benz** **smart****A.M.A.T. SPA**

VIA CESARE BATTISTI 657
74123 TARANTO (TA)
Tel.: 099/7356230 348/4913604 ING. PELLICORO

Preventivo Officina

Codice Cliente 39012
Commessa COF301551
Data Commessa 08/11/21 9:09
Data Ritiro
Pagina 2

Marca	Descrizione Modello	Kilometraggio	Responsabile Officina
EVOBUS	EVOBUS	595.229	BORGIA
Targa	Telalo	Data Immatricolazione	Consulente Vendita
GC294JF	WEB62828510600804		
Codice Motore	Tipo Manodopera	Nr. Motore	Codice Modello
	WEB62828510600804		EVOBUS

Codice	Cliente Fatt.	Descrizione	Qtà.	P.Unitari	Importo
WE277001	GARANZIA	SOSTITUIRE IL SENSORE PER LA TEMPERA DELL'OLIO SUL CAMBIO AUTOMATICO (DOPO CONTROLLO) Importo Manodopera Totale Nr. Inconveniente 10000	0,1	54,00	5,40

Totale Cliente EUR	395,50
22% IVA	87,01
Totale Cliente EUR Inclusa IVA	482,51

Oggetto: Re: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 16/11/2021, 11:34

A: Autoservice D'Elia - Accettazione <accettazione@autoservicedelia.com>

X-Mozilla-Status: 0001

X-Mozilla-Status2: 00800000

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----RT6x5IHkYsyIImp5zD8uqTlj"

ID-Messaggio: <ab7df9ae-57ce-14d3-4690-aff4f3e2ce43@amat.ta.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101
Thunderbird/91.3.0

Referenze: <982f7963-245f-e7eb-45f6-5d4b210719f9@amat.ta.it> <80100014-d304-8289-0f87-397bc49c21dd@amat.ta.it> <6d842021-cb88-429f-ab3a-09ff84ed0fdf@amat.ta.it> <72d285bf-513c-d238-1279-25c4495c6afa@amat.ta.it>
<07b29e38-3995-2bcc-cb0c-8991f9c18a62@amat.ta.it> <84c5c249-3824-6329-85ee-0f1ba118fa09@amat.ta.it>

In-Reply-To: <84c5c249-3824-6329-85ee-0f1ba118fa09@amat.ta.it>

a seguito della richiesta di preventivo del 09/11/21,

con la presente vi chiediamo riscontro in merito alla riparazione del bus e quindi alla formulazione del preventivo.

Rimaniamo in attesa di un cortese riscontro entro domani,

distinti saluti

Il 09/11/2021 09:26, unitaofficina ha scritto:

OGGETTO: bus n. 739 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 7 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente l'intervento per CONTROLLO FUNZIONALITA' CAMBIO, consegnato con D.D.T. n. 762 del 08.11.2021.

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;

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>**Data:** 09/11/2021, 09:26**A:** Autoservice D'Elia - Accettazione <accettazione@autoservicedelia.com>**X-Mozilla-Status:** 0001**X-Mozilla-Status2:** 00800000**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----HHnyBlyUeOzQW0hrIdCaALxd"**ID-Messaggio:** <84c5c249-3824-6329-85ee-0f1ba118fa09@amat.ta.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101 Thunderbird/91.3.0**Referenze:** <982f7963-245f-e7eb-45f6-5d4b210719f9@amat.ta.it> <80100014-d304-8289-0f87-397bc49c21dd@amat.ta.it> <6d842021-cb88-429f-ab3a-09ff84ed0fdf@amat.ta.it> <72d285bf-513c-d238-1279-25c4495c6afa@amat.ta.it> <07b29e38-3995-2bcc-cb0c-8991f9c18a62@amat.ta.it>**In-Reply-To:** <07b29e38-3995-2bcc-cb0c-8991f9c18a62@amat.ta.it>**OGGETTO:** bus n. 739 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 7 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente l'intervento per CONTROLLO FUNZIONALITA' CAMBIO, consegnato con D.D.T. n. 762 del 08.11.2021.

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.

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 837 del 04/12/2021

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DELO D'ELIA
MONTEIRO (LO)

10/11

CALISALF DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

62

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO 2017

△

ANALYSIS 17 928 Pae
COPY RA 17, 15M/100M

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

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
274 21	274 21

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 7

FIRMA DEL CESSIONARIO

Busfield 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.

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 entrano 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. 762 del 08/11/2021

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

Sitta: Autoservizio D'EIA

CONT. NUNNI SS7

MONTÉIAS - TA.

CAUSALE DEL TRASPORTO

P CHAR WZNA

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

VS. ORD. N.

DE

☐ is sent

☐ in control

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISO				
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA

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

FIRME ↓

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

DRA

08 M 21 090

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DE _____

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL PRESTARIO:

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.

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).

AUTOSERVICE

di D'Elia Antonio

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

Via S.P. 7 Appia San Giorgio J. - Grottaglie

74020 Monteiasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it

Cod. Fisc. e Reg. Imp. DLENTN63T06B808X

R.E.A.TA n. 93868 - Part. IVA 00784240731

info@autoservicedelia.com

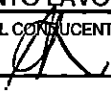
**Mercedes-Benz****smart****Spett.le****A.M.A.T. SPA****VIA CESARE BATTISTI 657****74123 TARANTO****(TA)****- COPIA PER IL VETTORE -**

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI./FOR.	CODICE CLI./FOR.	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
	00146330733	39012	DV21/0256	07/12/21	1
Codice	Descrizione				Quantità

VARIE

RITIRO BUS 728

1

ANNOTAZIONI			PORTO FRANCO	PESO
TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE	CAUSALE DEL TRASPORTO RESO DA CONTO LAVORAZIO	DATA INIZIO TRASPORTO 07/12/21	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI VISTA	N. COLLI 1
VETTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE 		FIRMA DEL DESTINATARIO	

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780



Taranto 09/12/2021

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.
Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 539 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 739 (2007)

Premesso che:

- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore D'ELIA

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha avuto necessità di sostituire i seguenti ricambi, facendone richiesta:
 - N. 2 CENTRALINE PORTE

si chiede autorizzazione alla Direzione all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o D'ELIA per il relativo tempestivo montaggio.

AMAT S.p.a.
IL DIRETTORE TECNICO E D'ESERCIZIO
(Ing. Mauro Piazza)

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettorre



Taranto 09/12/2021

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 539 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 739 (2007)

Premesso che:

- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore D'ELIA

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha avuto necessità di sostituire i seguenti ricambi, facendone richiesta:
 - N. 2 CENTRALINE PORTE

si chiede autorizzazione alla Direzione all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o D'ELIA per il relativo tempestivo montaggio.

AMAT S.p.a.
IL DIRETTORE TECNICO E D'ESERCIZIO
(Ing. Mauro Piazza)

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettorre

Oggetto: BUS 739

Mittente: <info@autoservicedelia.com>

Data: 08/12/2021, 20:22

A: 'Marianna Ettorre' <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

CC: <amat@amat.ta.it>

Buonasera,

con la presente a chiedere la disponibilità circa due centraline porte da utilizzare sul Bus in oggetto in quanto quelle installate presentano un funzionamento irregolare.

Cordiali saluti



AUTOSERVICE di D'ELIA ANTONIO

OFFICINA AUTORIZZATA MERCEDES BENZ VETTURE-SMART-VAN

VEICOLI- INDUSTRIALI-UNIMOG-EVOBUS-SETRA

CENTRO REVISIONI MINISTERIALI VEICOLI INDUSTRIALI-VETTURE

CENTRO REVISIONI TACHIGRAFI DIGITALI 4.0

S.P. 7 APPIA km 667 Montebiasi (TA) 74020 Strada San Giorgio Jonico-Grottaglie

P.L. IT00784240731

Tel. + 39 099.5918780



In alternativa: +39 02 754 19 777

Ricordate di comunicare dati del veicolo e luogo del fermo.

www.mercedes-benz-service.it

info@autoservicedelia.com

magazzino@autoservicedelia.com

amministrazione@autoservicedelia.com

Le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica e negli Allegati relativi sono riservate e confidenziali. La lettura, la copia e la Diffusione degli stessi sono pertanto vietate. Qualora non fosse il destinatario Del presente messaggio e l'avesse ricevuto per errore, La invito ad eliminarlo, dando tempestiva comunicazione tramite e-mail di ritorno al mittente originale.

The information contained in this e-mail and in any attachments is to be Considered secret and confidential. Reading, copy and diffusion are strictly forbidden if you are not the intended recipient. In this case you are kindly requested to destroy this email and notify the original sender immediately.

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 843 del 09/12/2021

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

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

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

Ditta: AUTOSERVIZI
D'Ena SS7 Montebadi
TARANTO

170

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

a saída

WAC A

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

02	CENTRAINE	PORTÉ	00005559
	PER	BUS	AZ. NO 739

PER BUS AZ. NO 739

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente-
cessionario

DATA

GRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO: 71

FIRMA DEL CESSIONARIO



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.

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).

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		2	CENTRALINE POSTE	00005559	738	0

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

09/12/21

Data

1/1

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

N. REGISTRAZIONE

547

Data

1/1



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **08/11/2021**
Numero problema **92.804**
Numero commessa **127155**

Data registrazione: **08/11/2021 08.55.13**
Autobus **0739**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**
inserita da: **MASI FABIO.**
AVARIA **OFFICINA D'ELIA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: **D'ELIA**

Collaudo ditta esterna: **ESSEGUITI LAVORI DI CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO FORTE,**
SOSTITUITE DUE CENTRALINE PULITE, CENTRALINE PULITE FORNITE
DA AMAT, SOSTITUITO SENSORE TEMPERATURA OLIO CARNO, SU
CARNO IN CORSO GARANZIA DALLA DITTA D'ELIA.
ESSECUITA PRIMA FUNZIONALITA' BUS DALL'AUTISTA ADIUNTO
ALCA GUIDA DEL TERPENS, IN BASE DI RIESTRO IN AMAT,
CON RISULTATO POSITIVO, AL RITORNO NON SE RICHIEDONO AGENS.

Data e ora restituzione esercizio: **10/12/21** **11/3/23**

Firma Operatore

AUTOSERVICE

di D'Elia Antonio

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

Via S.P. 7 Appia San Giorgio J. - Grottaglie

74020 Montelisi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it

Cod. Fisc. e Reg. Imp. DLENTN63T06B808X

R.E.A.TA n. 93868 - Part. IVA 00784240731

info@autoservicedelia.com

**Mercedes-Benz smart****Spett.le****A.M.A.T. SPA****VIA CESARE BATTISTI 657****74123 TARANTO****(TA)****- COPIA PER IL VETTORE -**

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI./FOR.	CODICE CLI./FOR.	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
	00146330733	39012	DV21/0257	10/12/21	1
Codice	Descrizione				Quantità

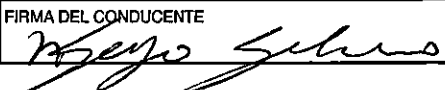
VARIE

VARIE

RITIRO BUS 739

RESTITUZIONE NR° 2 CENTRALINE PORTA

FUORIUSO

ANNOTAZIONI			PORTO FRANCO	PESO
TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE	CAUSALE DEL TRASPORTO RESO DA CONTO LAVORAZIO	DATA INIZIO TRASPORTO 10/12/21	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI VISTA	N. COLLI 1
VETTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE 		FIRMA DEL DESTINATARIO	

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 05/11/2021 (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 12:00	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:
	138	3	1	142	110	+ 32	
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	739	CAMBIO DIFETTOSO	2007	D'ELIA	PROBABILE GARANZIA		
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
							IL CAPO UNITÀ <i>Cottare</i>