

T 99/22



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

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 345

FAXIETTA GROUP SRL

Riproduzione bus

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

Capitale 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	345	14/02/2022			147,54

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

FANIZZA GROUP Srls

VIALE MAGNA GRECIA 233/A

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03065280731 C.F. 03065280731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: centoquarantasette e 54 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI TARANTO

IBAN: IT54B0708715801000000001642

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 929/A del 07/10/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

928/A CIG Z973354B3D, 929/A CIG Z7B33470E4

IMPORTO LORDO	147,54
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	147,54

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	147,54	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5915050543 Data SDI: 08/10/2021 06:38

Formato Trasmissione: FPR12

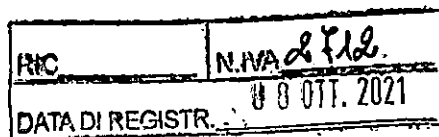
Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA ,233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.p.A VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	928/A ✓	2021-10-07	EUR 90,00 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 248 del 04/10/2021:				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	AUTOMEZZO 561 TARGATO GA 952 WC				22 %
	ORDINE LAVORO N° 390/2021 DEL 06/10/2021				22 %
	CIG Z973354B3D				22 %



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 73,77 ✓	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642 ✓

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONE15

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:5915050543 Data SDI: 08/10/2021 06:38

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA ,233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.p.A VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

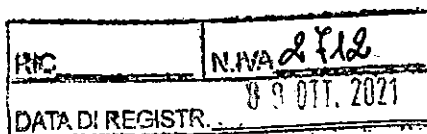
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	928/A	2021-10-07	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 248 del 04/10/2021:				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	AUTOMEZZO 561 TARGATO GA 952 WC				22 %
	ORDINE LAVORO N° 390/2021 DEL 06/10/2021				22 %
	CIG Z973354B3D				22 %



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-12-31	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONE15

Versione Style 2.9.0

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08 OTT. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

16 OTT. 2021

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

17 NOV. 2021

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

17 NOV. 2021

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 561/390

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

126 267

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	ON	C	02/10	91838	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	ON	C	05/10	18315	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	ON	C	06/10	18481	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
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					
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:		
		17 NOV. 2021			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 928/4	Data fattura: 04/10/21	Importo: 773,77
-----------------------	--------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		17 NOV. 2021



lavoro svolto in AMAT.

Vale

7.10.21

7.10.21



Lavoro n. 390/2021 del 06/10/2021

Spett.le

FANIZZA GROUP SRLS

Viale Magna Grecia, 233/A

74121 Taranto (TA)

Fax n. 099 337708

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE PARABREZZA BUS 561 - A CONSUMITIVO -

CIG Z973354B3D

In riferimento al preventivo, datato 04/10/2021, protocollato al n.18315/21, dell'importo totale di € 73,77+IVA, inerente **LA RIPARAZIONE PARABREZZA BUS 561**, si emette ordine per un importo di € **73,77+IVA.**

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

FANIZZA GROUP SRLS

CENTRO VETRI AUTO

VIALE MAGNA GRECIA ,233/A - 74121 TARANTO (TA) - ITALY

Tel. 0999943677 Fax 099337708

e-mail: fanizzagroup@gmail.com Pec: fanizzagroupsrls@pec.it

C.F./P.Iva 03065280731 Reg. imprese TA 189781



Preventivo

n. 248 del 04/10/2021

Destinatario

A.M.A.T. S.p.A

VIA CESARE BATTISTI,657

74121 TARANTO (TA)

ITALY

Destinazione

A.M.A.T. S.p.A

VIA CESARE BATTISTI,657

74121 TARANTO (TA)

ITALY

P.Iva 00146330733

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
PREP020248	GM HPX4 RESIN CAPSULE GLASS MEDIC AUTOMEZZO 561 TARGATO GA 952 WC	1	€ 73,770		€ 73,77	22sp

Modalità di pagamento

Acconto

Tot. imponibile

€ 73,77

Tot. Iva

€ 16,23

Tot. documento

€ 90,00

Iva a carico del cess./committ.

€ -16,23

TARGA O TELAIO

GA952WC

Tot. dovuto

€ 73,77

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **02/10/2021**
Numero problema **91.838**
Numero commessa **126267**

Data registrazione:
02/10/2021 14.08.32

Autobus **0561**

Autista **DI SERIO GIANLUCA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA

**PARABREZZA SCHEGGIATO AL CENTRO - SPECCHIO DX SI
MUOVE - TACHIMETRO NON FUNZIONA - LIVELLO CARBURANTE
SEGNA SEMPRE 100%**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

*Crisiano Nicolò 1230 1230
Sost. pneumatici e braccioli spezzati + guarnizione
pneumatici + diverse interventi con pneumatici
e sost. contatori e braccioli. Vm. 04/10/21 GRABOTA 11630-1730
Eliminata perdita acqua, allaccio liquido refrigerante*

Invio ditta esterna:

CAR GLASS IN AREA

Collaudo ditta
esterna:

*ESEGUITA RIPARAZIONE PARCHIA SU PARABREZZA DALLA
DITTA CAR GLASS. ESEGUITA FOTO RONA WIPERESSATA
SU PARABREZZA*

Data e ora
restituzione esercizio:

04/10/21

11730

Firma Operatore

[Firma]

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5915052191 Data SDI: 08/10/2021 07:21

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA, 233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.p.A VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	929/A ✓	2021-10-07	EUR 90,00 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 242 del 29/09/2021:				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	BUS CITYCLASS 533				22 %
	ORDINE LAVORO 569/2021 DEL 01/10/2021				22 %
	CIG Z7B33470E4				22 %

52.02.0001

RIC	N.IVA 2728
DATA DI REGISTR. 11 OTT 2021	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642 ✓

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONE16

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5915052191 Data SDI: 08/10/2021 07:21

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA, 233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.p.A VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	929/A	2021-10-07	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 242 del 29/09/2021:				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	BUS CITYCLASS 533				22 %
	ORDINE LAVORO 569/2021 DEL 01/10/2021				22 %
	CIG Z7B33470E4				22 %

52.02 euro

RIC	N. IVA 2728
DATA DI REGISTR. 11 OTT 2021	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONE16

Versione Style 2.9.0

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 11 OTT. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 16-02-2022 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 80GG. D.F.F.M.~~

DATA 7 NOV. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 7 NOV. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 533

SEZIONE 1

FALIERA GROUP SRLS

122908 122845

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

122910

126175

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	C	28-09-21	126175	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	C	13-09-21	122910	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	SI	C	13-09-21	122908	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	13-09-21	122845	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	C	13-09-21	122845	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
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					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
	<i>[Firma]</i>	28-10-21			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 929/1	Data fattura: 09/10/21	Importo: 93,77
-----------------------	--------------------	------------------------	----------------

NOTE:

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



Vole
5.10.21



Spett.le

FANIZZA GROUP SRLS

Viale Magna Grecia, 233/A

74121 TARANTO (TA)

fanizzagroup@gmail.com

Lavoro n. S69/2021 del 01/10/2021

OGGETTO: BUS VARI - ORDINE PER LA RIPARAZIONE DEL PARABREZZA – ordine a consuntivo

CIG Z7B33470E4

Visto che:

- In data 28/09/2021 vi è stato richiesto intervento urgente in AMAT per la riparazione del bus 533, in avaria per una evidente scheggiatura sul parabrezza;
- In data 13/05/2021, siete intervenuti per ripristinare i parabrezza dei bus az. n. 673, 554, 531;
- I preventivi, datati 29/09/2021, protocollati al n. 17876/2021 e n. 17877/2021 del 30/09/2021 indica il costo totale dell'intervento in € 295,08 + IVA;

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

- costo dell'intervento: € 295,08 + IVA;
- tempo di esecuzione dell'intervento: n.a. – ordine a consuntivo;
- penale per ritardata consegna: n.a.;
- garanzia sull'intervento: 1 anno;
- consegna autobus: n.a.;
- redazione da parte di AMAT del "*Verbale di collaudo*" presso la sede AMAT: si assumono le bolle di segnalazione di avaria;
- Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM;
- Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)
- Codice destinatario: SWKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

569

FANIZZA GROUP SRLS

CENTRO VETRI AUTO

VIALE MAGNA GRECIA ,233/A - 74121 TARANTO (TA) - ITALY

Tel. 0999943677 Fax 099337708

e-mail: fanizzagroup@gmail.com Pec: fanizzagroupsrls@pec.it

C.F./P.Iva 03065280731 Reg. imprese TA 189781

**Preventivo**

n. 242 del 29/09/2021

Destinatario

A.M.A.T. S.p.A
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

P.Iva 00146330733**Destinazione**

A.M.A.T. S.p.A
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC BUS CITYCLASS 533	1	€ 73,770		€ 73,77	22sp

Modalità di pagamento
RIBA 60 gg F.M.

Acconto

Tot. imponibile	€ 73,77
Tot. Iva	€ 16,23
Tot. documento	€ 90,00
Iva a carico del cess./committ.	€ -16,23

TARGA O TELAIO
EG403CH

Tot. dovuto € 73,77

AmAt**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **29/09/2021**
Numero problema **91.747**
Numero commessa **126145**

Data registrazione:

Autobus **0533****29/09/2021 10.49.46**Autista **DI SERIO GIANLUCA**Località avaria: **P.MERCANTILE**inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA

**PARABREZZA SCHEGGIATO - TERGICRISTALLO DX MANCA -
PEDALE ACCELERATORE USURATO (GOMMA ANTISCIVOLO) -
PORTA POSTERIORE SI BLOCCA ALL'APERTURA - FORTI RUMORI
E VIBRAZIONI ALL'INTERNO DELL'ABITACOLO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

CALABRICA 1240 1730Sost. pedana completa + Rinfresco sponzolo tergo +
Refill pneu porte e sost. tubo pneu

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:espresso in servizio ditta CARGLASSData e ora
restituzione esercizio:29/9/211730

Firma Operatore

FANIZZA GROUP SRLS

CENTRO VETRI AUTO

VIALE MAGNA GRECIA ,233/A - 74121 TARANTO (TA) - ITALY

Tel. 0999943677 Fax 099337708

e-mail: fanizzagroup@gmail.com Pec: fanizzagroupsrls@pec.it

C.F./P.Iva 03065280731 Reg. imprese TA 189781



Preventivo

n. 243 del 29/09/2021

Destinatario

A.M.A.T. S.p.A
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

P.Iva 00146330733

Destinazione

A.M.A.T. S.p.A
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC AUTOMEZZO 673 TARGATO EH 874 FT	1	€ 73,770		€ 73,77	22sp
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC AUTOMEZZO 554 TARGATO CX 274 XG	1	€ 73,770		€ 73,77	22sp
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC AUTOMEZZO 531 TARGATO CX 201 XG LAVORI GIA' EFFETTUATI IL 13/05/2021	1	€ 73,770		€ 73,77	22sp

Modalità di pagamento

RIBA 60 gg F.M.

Acconto

Tot. imponibile	€ 221,31
Tot. Iva	€ 48,69
Tot. documento	€ 270,00
Iva a carico del cess./committ.	€ -48,69

+ 73,77

TARGA O TELAIO

Tot. dovuto € 221,31

TOT
295,08 €

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **13/05/2021**
Numero problema **88.340**
Numero commessa **122910**

Data registrazione:

13/05/2021 15.38.10

Autobus **0531**

Autista **TROIA ANGELO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MARTURANO COSIMO**

AVARIA **PANNELLO DISPLAY DA FISSARE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **13-05-21 Pichitanni 16.10 - 17.45**

Si è sostituito e sostituito due soccatura pannello frontale indicatori di linea + eseguito intervento con ghes in ARAR

Invio ditta esterna: _____

Collaudo ditta
esterna: _____

Data e ora
restituzione esercizio:

13-05-21

17:48

Firma Operatore

Solito Finanza



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **13/05/2021**
Numero problema **88.337**
Numero commessa **122908**

Data registrazione:

13/05/2021 15.24.47

Autobus **0554**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MARTURANO COSIMO**

AVARIA **LAVORAZIONE CARGLASS**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

esefuso intervento carglass.

Data e ora
restituzione esercizio:

13/5/21

Firma Operatore



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **13/05/2021**
Numero problema **88.338**
Numero commessa **122865**

Data registrazione:

13/05/2021 15.27.58

Autobus **0673**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MARTURANO COSIMO**

AVARIA **LAVORAZIONE CARGLASS**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **13.05.21**

*Seguito intervento ditta car glass in AMAT esito
positivo*

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

Firma Operatore

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data	11/05/2021
	Numero problema	88.271
	Numero commessa	122845

Data registrazione:	Autobus:	0673
11/05/2021 21:07:33	Autista	DI SERIO GIANLUCA

Località avaria:	TAM
------------------	-----

inserita da:	SPERTI MASSIMO
--------------	----------------

AVARIA	SPECCHIO DX E BRACCIO SI MUOVONO, GOMMA PAVIMENTO PEDANA DISABILI RIALZATA, SOBBALZO PORTA ANTERIORE E FORTI RUMORI ABITACOLO, ECCESSIVO GIOCO AL VOLANTE SPECCHI NON FUNZIONANO IN MODALITA' ELETTRICA
--------	--

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:	11/05/2021 15:10 - 19:30
Last Specchio Dx + 80% cobloppo + 80% Falso Rp. Specchi + Lucchetto sfolla sostegno pedana, centralina + 80% lucchetto Fodderetto + Display ex-M7 L 2 x (Solobluza Falso Fetto e 80% pannelli). Pedana di sost. gomma portante con l'interf. 13/05/21 PICHIERI - AGOSTA il 66 Solobluza Falso Fetto + Lucchetto pannelli + 80% pannelli Fetto + Lucchetto pannello porta + Solobluza	

Invio ditta esterna:	Fedro paranoia cur. + Mefer Regni 01600 18
Collaudo ditta esterna:	Ripristino porte + Rp. cobloppo sensati. ind. colt. di luce era presenti

Data e ora restituzione	12/5/21
-------------------------	---------

Firma Operatore

