

198



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

ESERCIZIO 20 99

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 337

BUS T3CH

MANUT. BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2022	337	14/02/2022			8.455,88

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

BUS TECH DI DRAGO GIROLAMO

VIA PER CASTELLANETA Z.I. SNC

74017 MOTTOLO (TA)

Partita IVA: 03249110739 C.F. DRGGLM69H17C136K

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottomilaquattrocentocinquantacinque e 88 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO

IBAN: IT3000868878840002000408060

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 72 / 5000 del 11/10/2021

2022 005000 L536 03

PAGAMENTO FATTURE N.

80 / 5000 CIG Z38339E5A6, 78 / 5000 CIG Z2333A3C27, 70 / 5000
CIG Z9F3329D1B, 72 / 5000 CIG Z663359F19

IMPORTO LORDO	8.455,88
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	8.455,88

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	8.455,88	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Bus 58cm
CPE

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 202200000453603

Codice Fiscale: DRGGLM69H17C136K

Identificativo Pagamento: 337

Data Inserimento: 14/02/2022 - 12:36

Importo: 8455,88 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Vid
15/2/22
Ornelli

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5870808009 Data SDI: 30/09/2021 22:23

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	70 / 5000	2021-09-30	EUR 4.345,60
Causale			
Veicolo - Targa: FK450MM , Telaio: WEB62804313106879 , KM: 142140 , Descr Veicolo: Mercedes Benz - Mercedes-Setra IBAN: IT13Y0306978843100000004340 BANCA INTESA SANPAOLO IBAN: IT3000868878840002000408060 BCC MARINA DI GINOSA IBAN: IT07A0884441480002001020663			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FK450MM Telaio: WEB62804313106879 Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra KM: 142140		0				22 %
	- CONSUMO ECCESSIVO OLIO MOTORE		0				22 %
	- STACCO E RIATTACCO MOTORE E CAMBIO PER ELIMINAZIONE PERDITE OLIO MOTORE	H	18	25,00		450,00	22 %
	- SOSTITUZIONE SUPPORTI MOTORE, SOSTITUZIONE GUARNIZIONI SCARICO ED ASPIRAZIONE	H	5,5	25,00		137,50	22 %
	- SCOMPOSIZIONE MOTORE AL BANCO PER SOSTITUZIONE PARAOLI E GUARNIZIONE COPPA	H	13,5	25,00		337,50	22 %
A0169970646	PARAOLIO RADIALE	PZ	1	16,925	-20 %	13,54	22 %
A5410110180	GUARNIZIONE	PZ	1	10,5125	-20 %	8,41	22 %
A4570110280	GUARNIZIONE	PZ	1	16,65	-20 %	13,32	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
A4570150180	GUARNIZIONE CARTER DISTRIBUZIONE	PZ	1	74,075	-20 %	59,26	22 %
A0259975047	PARAOILIO LATO VOLANO	PZ	1	55,775	-20 %	44,62	22 %
A4470140322	GUARNIZIONE COPPA OLIO	PZ	1	150,825	-20 %	120,66	22 %
A5410100163	KIT FILTRO SFIATO MOTORE	PZ	1	92,625	-20 %	74,10	22 %
N917003036003	GUARNIZIONE TUBO PESCAGGIO OLIO	PZ	1	0,7875	-20 %	0,63	22 %
A6282402417	SUPPORTO MOTORE	PZ	1	275,00	-25 %	206,25	22 %
A9412417713	SUPPORTO MOTORE	PZ	1	181,01333	-25 %	135,76	22 %
A0041539428	BULBO LIVELLO OLIO	PZ	1	65,9125	-20 %	52,73	22 %
A4570180116	TUBO GUIDA	PZ	1	29,50667	-25 %	22,13	22 %
A0019935696	CINGHIA 2125 MM SINGOLA	PZ	1	49,66667	-25 %	37,25	22 %
A6289970352	TUBO FLESSIBILE NW 25 / 1320 mm	PZ	1	90,50	-20 %	72,40	22 %
A0019936096	CINGHIA 11PK 2017	PZ	1	49,65714	-30 %	34,76	22 %
	OLIO MOTORE SAE 10W40 MB 228.51		28	4,75		133,00	22 %
	- PERDITA OLIO CAMBIO AUTOMATICO		0				22 %
	- SCOMPOSIZIONE CAMBIO AUTOMATICO AL BANCO PER SOSTITUZIONE PARAOLIO E KIT GUARNIZIONI	H	14	25,00		350,00	22 %
4139298939	KIT ANELLI DI TENUTA	PZ	1	141,00	-40 %	84,60	22 %
4139298942	KIT ANELLI DI TENUTA	PZ	1	468,00	-40 %	280,80	22 %
	OLIO CAMBIO AUTOMATICO ZF ECOFLUID PLUS A		31	5,25		162,75	22 %
	- APPLICAZIONE PARATIA AUTISTA bus AZ 695 LAVORO 374/2021 DEL 23/09/2021 CIG Z9F3329D1B		0				22 %
	- SCOMPOSIZIONE PORTA AUTISTA PER MONTAGGIO SOTTOSTRUTTURA DI RINFORZO	H	8	25,00		200,00	22 %
	- COSTRUZIONE E MONTAGGIO GHIERE E TELAIO IN ACCIAIO INOX	H	1	300,00		300,00	22 %
	- MONTAGGIO POLICARBONATO DIAM 5MM	H	1	25,00		25,00	22 %
	Policarbonato spessore 5mm		1	55,00		55,00	22 %
	acciaio inox tubolare 30 mm		1	150,00		150,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	3.561,97	783,63

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 3.561,97		

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2957

Versione Style 2.9.0



Versione Style 2.9.0

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	70 / 5000	2021-09-30	EUR 4.345,60

Causale

Veicolo - Targa: FK450MM, Telaio: WEB62804313106879, KM: 142140, Descr Veicolo: Mercedes Benz - Mercedes-Setra
IBAN: IT13Y0306978843100000004340 BANCA INTESA SANPAOLO
IBAN: IT3000868878840002000408060 BCC MARINA DI GINOSA
IBAN: IT07A0884441480002001020663

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

BUS 695

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FK450MM Telaio: WEB62804313106879 Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra KM: 142140		0				22 %
	- CONSUMO ECCESSIVO OLIO MOTORE		0				22 %
	- STACCO E RIATTACCO MOTORE E CAMBIO PER ELIMINAZIONE PERDITE OLIO MOTORE	H	18	25,00		450,00	22 %
	- SOSTITUZIONE SUPPORTI MOTORE, SOSTITUZIONE GUARNIZIONI SCARICO ED ASPIRAZIONE	H	5,5	25,00		137,50	22 %
	- SCOMPOSIZIONE MOTORE AL BANCO PER SOSTITUZIONE PARAOLI E GUARNIZIONE COPPA	H	13,5	25,00		337,50	22 %
A0169970646	PARAOLIO RADIALE	PZ	1	16,925	-20 %	13,54	22 %
A5410110180	GUARNIZIONE	PZ	1	10,5125	-20 %	8,41	22 %
A4570110280	GUARNIZIONE	PZ	1	16,65	-20 %	13,32	22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Determ. A.D. n° _____ del _____	
Delib. C.A. n° _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

01 OTT. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

16-02-2022

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

19/11/2021

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

19/11/2021

NOTE:

Dati Trasmittente: IT05262890014 - Progressivo Invio: E21M48154

Versione Style 2.9.0

Dati Riepilogo

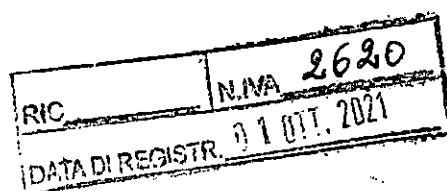
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	3.561,97	783,63

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-11-30	EUR 3.561,97		

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2957

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

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
A4570150180	GUARNIZIONE CARTER DISTRIBUZIONE	PZ	1	74,075	-20 %	59,26	22 %
A0259975047	PARAOILIO LATO VOLANO	PZ	1	55,775	-20 %	44,62	22 %
A4470140322	GUARNIZIONE COPPA OLIO	PZ	1	150,825	-20 %	120,66	22 %
A5410100163	KIT FILTRO SFIATO MOTORE	PZ	1	92,625	-20 %	74,10	22 %
N917003036003	GUARNIZIONE TUBO PESCAGGIO OLIO	PZ	1	0,7875	-20 %	0,63	22 %
A6282402417	SUPPORTO MOTORE	PZ	1	275,00	-25 %	206,25	22 %
A9412417713	SUPPORTO MOTORE	PZ	1	181,01333	-25 %	135,76	22 %
A0041539428	BULBO LIVELLO OLIO	PZ	1	65,9125	-20 %	52,73	22 %
A4570180116	TUBO GUIDA	PZ	1	29,50667	-25 %	22,13	22 %
A0019935696	CINGHIA 2125 MM SINGOLA	PZ	1	49,66667	-25 %	37,25	22 %
A6289970352	TUBO FLESSIBILE NW 25 / 1320 mm	PZ	1	90,50	-20 %	72,40	22 %
A0019936096	CINGHIA 11PK 2017	PZ	1	49,65714	-30 %	34,76	22 %
	OLIO MOTORE SAE 10W40 MB 228.51		28	4,75		133,00	22 %
	- PERDITA OLIO CAMBIO AUTOMATICO		0				22 %
	- SCOMPOSIZIONE CAMBIO AUTOMATICO AL BANCO PER SOSTITUZIONE PARAOLIO E KIT GUARNIZIONI	H	14	25,00		350,00	22 %
4139298939	KIT ANELLI DI TENUTA	PZ	1	141,00	-40 %	84,60	22 %
4139298942	KIT ANELLI DI TENUTA	PZ	1	468,00	-40 %	280,80	22 %
	OLIO CAMBIO AUTOMATICO ZF ECOFLUID PLUS A		31	5,25		162,75	22 %
	- APPLICAZIONE PARATIA AUTISTA bus AZ 695 LAVORO 374/2021 DEL 23/09/2021 CIG Z9F3329D1B		0				22 %
	- SCOMPOSIZIONE PORTA AUTISTA PER MONTAGGIO SOTTOSTRUTTURA DI RINFORZO	H	8	25,00		200,00	22 %
	- COSTRUZIONE E MONTAGGIO GHIERE E TELAIO IN ACCIAIO INOX	H	1	300,00		300,00	22 %
	- MONTAGGIO POLICARBONATO DIAM 5MM	H	1	25,00		25,00	22 %
	Policarbonato spessore 5mm		1	55,00		55,00	22 %
	acciaio inox tubolare 30 mm		1	150,00		150,00	22 %

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 695

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

124583

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	51 ✓	C	124583	20-07-21	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	51 ✓	O	528	22-08-21	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	51 ✓	C	17269	22-08-21	✓
	51 ✓	C	17287	22-08-21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	51 ✓	C	17433	23-08-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	51 ✓	O	25	21-08-21	✓
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	51 ✓	O		27-08-21	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma [firma]	Data 27-08-21	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 20	Data fattura: 30/09/2021	Importo: 2361,97
-----------------------	-----------------	--------------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma [firma]	Data 18/11/21
---------------------	------------------	------------------

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

(BUS 695 – APPLICAZIONE PARATIA – STACCO E RIATTACCO MOTORE E CAMBIO)
PER SOSTITUZIONE PARABOLLO

Il giorno 27/9/21, alle ore 16:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUSTECH, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 17433/21 del 23/09/2021.

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 21221 IN DATA 21/9/21, 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

.....

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/02/18
------------------	-----------------------	----------------

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	GUARNIZIONE COPPA OLIO	1	120,66	X	
2	SUPPORTO MOTORE	1	206,25	X	
3	SUPPORTO MOTORE	1	135,76	X	
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

BUS TECH

Via per Castellaneta

74017 – Mottola (TA)

Info@bustech.it

Lavoro n. 374/2021 del 23.09.2021

**OGGETTO: bus n. 695 - Ordine di esecuzione dei lavori di APPLICAZIONE PARATIA – STACCO E RIATTACCO MOTORE
E CAMBIO**

CIG79F3329D1B

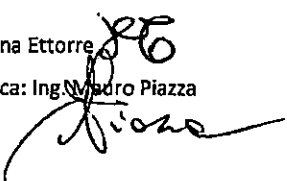
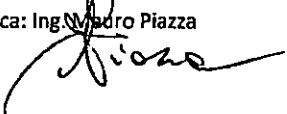
Visto che:

- a. con D.D.T. n. 528 del 22/07/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 21/09/2021, assunto al prot. 17269/2021 del 22/09/2021 indica il costo totale dell'intervento in € 3.561,96 + IVA;

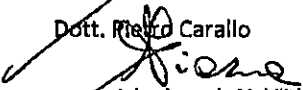
Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 3.561,96 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 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 Vs carico.**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM;**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.:Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing.  

Il Direttore Generale f.f.

Dott.  Carallo

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

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

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

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

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

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

**OMNIPUS**

Zona Industriale San Basilio, uscita casello A/14 74017, Mottola
Tel 099833276 pbx-Partita IVA 03249110789-Codice Univoco: SUBM70N
Site web: www.bustech.it
Email: amministrazione@bustech.it

PARTNER **VOITH**

Service Bus Drive systems

Cliente

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

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

TA

P.Iva/C.F.: 00146330733

/00146330733

Tipo Doc: LO		Ordine di lavoro officina		Numero: 667		Del : 21/09/2021		Pagina 1 di 2				
Banca :				Cond.Pag : Split Payment BB 60gg FM				Agente :				
Articolo		Descrizione		UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	CI	Colli
Targa: FK450MM Telato: WEB62804313108879				Cod.Az.: 695		Gar.: -				Km: 142140		
Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra						VAN:				Cont.:		
CONSUMO ECCESSIVO OLIO MOTORE						0,00				0,00		
STACCO E RIATTACCO MOTORE E CAMBIO PER ELIMINAZIONE PERDITE OLIO MOTORE				H	18,00	25,00		0,00	0,00	450,00	SP	
SOSTITUZIONE SUPPORTI MOTORE, SOSTITUZIONE GUARNIZIONI SCARICO ED ASPIRAZIONE				H	5,50	25,00		0,00	0,00	137,50	SP	
SCOMPOSIZIONE MOTORE AL BANCO PER SOSTITUZIONE PARAOLI E GUARNIZIONE COPPA				H	13,50	25,00		0,00	0,00	337,50	SP	
A0169970646	PARAOLIO RADIALE			PZ	1,00	16,93		20,00	0,00	13,54	SP	
A5410110180	GUARNIZIONE			PZ	1,00	10,51		20,00	0,00	8,41	SP	
A4570110280	GUARNIZIONE			PZ	1,00	16,65		20,00	0,00	13,32	SP	
A4570150180	GUARNIZIONE CARTER DISTRIBUZIONE			PZ	1,00	74,08		20,00	0,00	59,28	SP	
A0259975047	PARAOLIO LATO VOLANO			PZ	1,00	55,78		20,00	0,00	44,62	SP	
A4470140322	GUARNIZIONE COPPA OLIO			PZ	1,00	150,82		20,00	0,00	120,66	SP	
-												
A5410100163	KIT FILTRO SFIATO MOTORE			PZ	1,00	92,62		20,00	0,00	74,10	SP	
N917003036003	GUARNIZIONE TUBO PESCAGGIO OLIO			PZ	1,00	0,79		20,00	0,00	0,63	SP	
A6282402417	SUPPORTO MOTORE			PZ	1,00	275,00		25,00	0,00	206,25	SP	
A9412417713	SUPPORTO MOTORE			PZ	1,00	181,01		25,00	0,00	135,76	SP	
A0041539428	BULBO LIVELLO OLIO			PZ	1,00	65,91		20,00	0,00	52,73	SP	
A4570180116	TUBO GUIDA			PZ	1,00	29,50		25,00	0,00	22,13	SP	
A0019935696	CINGHIA 2125 MM SINGOLA			PZ	1,00	49,66		25,00	0,00	37,24	SP	
A6289970352	TUBO FLESSIBILE NW 25 / 1320 mm			PZ	1,00	90,50		20,00	0,00	72,40	SP	
A0019936096	CINGHIA 11PK 2017			PZ	1,00	49,66		30,00	0,00	34,76	SP	
	OLIO MOTORE SAE 10W40 MB 228.51				28,00	4,75		0,00	0,00	133,00	SP	

Note:

Totale manodopera

Ore:

Importo:

Totale ricambi

T.corpo

Firma per Accettazione

Imponibile:

1.953,81

Iva:

623,03

Totale:

Informativa o consenso LEGGE 875/89 tutela e privacy. I va. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di va. formale dissenso o rifiuto autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce

Segue.....

**omniplus**

Zona Industriale San Basilio, uscita casello A/14 74017, Mottola
Tel 0998833276 pbx-Partita IVA 03249110739-Codice Univoco: SUBM70N
Sito web: www.bustech.it
Email: amministrazione@bustech.it

PARTNER **VOITH**

Service Bus, Dsc e Sistemi

Cliente

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

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

TA

P.Iva/C.F: 00148330733

/00148330733

Tipo Doc: LO		Ordine di lavoro officina		Numero: 667		Del : 21/09/2021				Pagina 2 di 2				
Banca :				Cond.Pag : Split Payment BB 60gg FM				Agente :						
Articolo		Descrizione		UM	Q	Prezzo		Carico		Sco-1	Sco-2	Importo riga	Cl	Coll
		PERDITA OLIO CAMBIO AUTOMATICO				0,00						0,00		
		SCOMPOSIZIONE CAMBIO AUTOMATICO AL BANCO PER SOSTITUZIONE PARAOLIO E KIT GUARNZIONI		H	14,00	25,00		0,00		0,00		350,00	SP	
4139298939		KIT ANELLI DI TENUTA		PZ	1,00	141,00		40,00		0,00		84,60	SP	
4139298942		KIT ANELLI DI TENUTA		PZ	1,00	468,00		40,00		0,00		280,80	SP	
		OLIO CAMBIO AUTOMATICO ZF ECOFLUID PLUS A			31,00	5,25		0,00		0,00		162,75	SP	

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

Note:

Totale manodopera

Ore: 51,0000000

Importo: 1.275,00

Totale ricambi

1.556,96

T.corpo

2.831,96

Firma per Accettazione

Imponibile:

2.831,96

Iva:

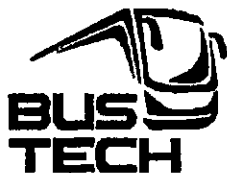
623,03

Totale:

3.454,99

Informativa e consenso LEGGE 076/90 tutela e privacy. I vs. dati sono trattati per lo finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce



Mercedes-Benz



OMNIPLUS

Zona Industriale San Basilio, uscita casello A/14 74017, Mottola
Tel 099863276 pbx-Partita IVA 03249110739-Codice Univoco: SUBM70N
Site web: www.bustech.it
Email: amministrazione@bustech.it



PARTNER VOITH

Service Bus Drive Systems

Cilente

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

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

TA

P.Iva/C.F.: 00146330733

/00146330733

Tipo Doc: LO	Ordina di lavoro officina	Numero: 671	Del : 22/09/2021				Pagina 1 di 1					
Banca :			Cond.Pag : Split Payment BB 60gg FM					Agente :				
Articolo		Descrizione		UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	CI	Colli
Targa: FK450MM Telaio: WEB62804313106879				Cod.Az.: 695		Gar.: -		Km: 154540				
Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra						VAN:		Cont:				
APPLICAZIONE PARATIA AUTISTA						0,00		0,00				
SCOMPOSIZIONE PORTA AUTISTA PER MONTAGGIO SOTTOSTRUTTURA DI RINFORZO				H	8,00	25,00		0,00	0,00	200,00	SP	
COSTUZIONE E MONTAGGIO GHIERE E TELAIO IN ACCIAIO INOX				H	1,00	300,00		0,00	0,00	300,00	SP	
MONTAGGIO POLICARBONATO DIAM 5mm				H	1,00	25,00		0,00	0,00	25,00	SP	
Policarbonato spessore 5 mm					1,00	55,00		0,00	0,00	55,00	SP	
acciaio inox tubolare 30 mm					1,00	150,00		0,00	0,00	150,00	SP	

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

Note:		
Totale manodopera Ore: 10,0000000	Importo: 525,00	Totale ricambi 205,00
Firma per Accettazione		T.corpo 730,00
		Imponibile: 730,00
		Iva: 160,60
		Totale: 890,60

Informative e consenso LEGGE 676/98 tutela e privacy. I va. dati sono trattati per la finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di va formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce

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).



OFFICINA MECCANICA
DRAGO
Centro Autorizzato
Mercedes-Benz *Setra
OMNIplus
C.P. 68 - 74011 CASTELLANETA (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 55

Date: 21/09/2021

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
Via C. Battisti 657
74100 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAO RIRARAZONE

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

14507

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	Az 695 Autos	
	MATERIALE RESIDUO:	
02	Supporti Motori.	
01	Bulbo lucido olio	
01	Tubo olio	
01	Cinghie	
01	Pala Motori	
01	Kit Vase Guarnizioni Mercedes (GUARNIZIONE CORPA Olio)	
01	Kit ZF + 01 Kit OR	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG.	
----------	--

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

[illegible]

FIRMA DEL CESIONARIO



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

Amat



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **20/07/2021**
Numero problema **90.113**
Numero commessa **124583**

Data registrazione: **20/07/2021 01.12.10**
Autobus **0695**
Autista **MOREA COSIMO**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA **CONSUMO ECCESSIVO DI OLIO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

esefundo lav. Motore + controlli
inoltre Motore di avviamento Problema
Motore olio sost. L. 8. 210721 Nsc 1345-1600
Raffredda olio al motore, aggiunti lubrificanti di nuovo in modo con lubrificanti
bollente nuovo motore 210721 S. 18:40-19:30 - In attesa
e sostituito motore di avviamento

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5941787996 Data SDI: 11/10/2021 22:45

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	72 / 5000	2021-10-11	EUR 430,05
Causale			
Veicolo - Targa: CX197XG , Telaio: ZGA482M0006005568 , KM: 214017 , Descr Veicolo: Iveco-Irisbus - 491E.12.29 IBAN: IT13Y0306978843100000004340 BANCA INTESA SANPAOLO IBAN: IT3000868878840002000408060 BCC MARINA DI GINOSA IBAN: IT07A0884441480002001020663			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: CX197XG Telaio: ZGA482M0006005568 Mod: U4PD9-491E.12.29 KM: 214017		0			22 %
- CAMBIO FUNZIONAMENTO IRREGOLARE BUS AZ 529 LAVORO 393/21 DEL 07/10/21 CIG: Z663359F19		0			22 %
- DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA	H	1,5	25,00	37,50	22 %
- RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO LINEA CAN	H	12	25,00	300,00	22 %
MATERIALE DI CONSUMO		1	15,00	15,00	22 %

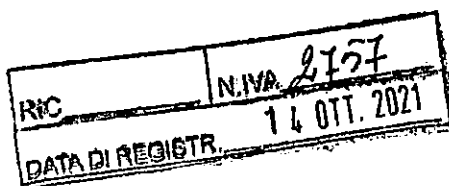
Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	352,50	77,55

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 352,50		

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2989

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5941787996 Data SDI: 11/10/2021 22:45

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	72 / 5000	2021-10-11	EUR 430,05

Causale
Veicolo - Targa: CX197XG, Telaio: ZGA482M0006005568, KM: 214017, Descr Veicolo: Iveco-Irisbus - 491E.12.29 IBAN: IT13Y0306978843100000004340 BANCA INTESA SANPAOLO IBAN: IT3000868878840002000408060 BCC MARINA DI GINOSA IBAN: IT07A0884441480002001020663

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: CX197XG Telaio: ZGA482M0006005568 Mod: U4PD9-491E.12.29 KM: 214017		0			22 %
- CAMBIO FUNZIONAMENTO IRREGOLARE BUS AZ 529 LAVORO 393/21 DEL 07/10/21 CIG: Z663359F19		0			22 %
- DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA	H	1,5	25,00	37,50	22 %
- RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO LINEA CAN	H	12	25,00	300,00	22 %
MATERIALE DI CONSUMO		1	15,00	15,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	352,50	77,55

Dati pagamento

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

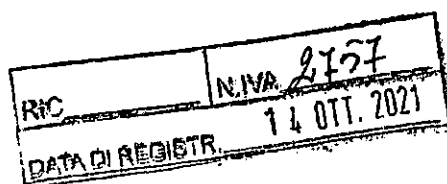
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 352,50		

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2989

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 14.07.2021	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>CFO</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-02-2022	FIRMA <i>Amelia</i>

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 17 NOV. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>ser</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 17 NOV. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>ser</i>

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 528
BUS TECH

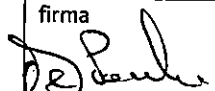
SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

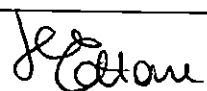
126073

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI ✓	C	25-09-21	126073	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓	O	28-09-21	662	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	C	29-09-21	17912	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI ✓	C	07-10-21	18536	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI ✓	O	07-10-21	28	✓
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	SI ✓	O	11-10-21		✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 28-10-21	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 72	Data fattura: 11/10/2021	Importo: 352,50
-----------------------	-----------------	--------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 17 NOV. 2021
---------------------	---	-------------------

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

(BUS 529 – RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO)

Il giorno 10/10/21, alle ore 12:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUSTECH, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 18536/21 del 07/10/2021.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230(min. 170).

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE ELZZ IN DATA 7/10/21, 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

.....

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]*

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

BUS TECH

Via per Castellaneta

74017 – Mottola (TA)

Info@bustech.it

Lavoro n. 393/2021 del 07.10.2021

OGGETTO: bus n. 529 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO

CIG Z663359F19

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 662 del 28/09/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 29/09/2021, assunto al prot. 17912/2021 del 30/09/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 352,50 + IVA**;

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

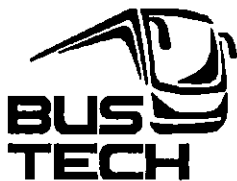
1. **costo dell'intervento: € 352,50 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale 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 Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
8. **Formato trasmissione fattura elettronica:** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T

Rif.:Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Mercedes-Benz



omniplus

Zona Industriale San Basilio, uscita casello A/14 74017, Mottola
Tel 0998833276 pbx-Partita IVA 03249110739-Codice Univoco: SUBM70N
Sito web: www.bustech.it
Email: amministrazione@bustech.it



PARTNER VOITH

Service Bus Drive Systems

Cliente

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

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

TA

P.Iva/C.F.: 00146330733

/00146330733

Tipo Doc: LO		Ordine di lavoro officina		Numero: 696		Del : 29/09/2021				Pagina 1 di 1		
Banca :				Cond.Pag : Split Payment BB 60gg FM				Agente :				
Articolo		Descrizione		UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	CI	Colli
Targa: CX197XG Telalo: ZGA482M0006005568				Cod.Az.: 529		Gar.: 15/09/05 - 14/09/09				Km: 214017		
Mod: U4PD9-491E.12.29				VAN:				Cont:				
CAMBIO FUNZIONAMENTO IRREGOLARE						0,00				0,00		
DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA				H	1,50	25,00		0,00	0,00	37,50	SP	
RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO LINEA CAN				H	12,00	25,00		0,00	0,00	300,00	SP	
MATERIALE DI CONSUMO					1,00	15,00		0,00	0,00	15,00	SP	

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

Note:		
Totale manodopera Ore: 13,5000000	Importo: 337,50	Totale ricambi 15,00
Firma per Accettazione		T.corpo 352,50
		Imponibile: 352,50
		Iva: 77,55
		Totale: 430,05

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

* = Sconto merce

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 00143330733

N. 662 del 28/09/2021

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

DITTA: BUS TECK
CONT. SAN BASILIO
MOTOCICLOTTA - TA -

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

POMPO CAPOREZZE

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
01	BUS AZ. NO 529 PER CAMBIO D'ETTEROSO, SUL CAMBIO MARCIA SINGHIOZZA BUS FORNITO DA RENO CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A. VISA	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 28/09/2021	ORA 10.43	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO*			FIRMA DEL CESSIONARIO

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
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).



BUS TECH
Via per Castellana 23.
74017 Mottola (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 28 Data 10.7.10.20.21a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

AMAT SPA
VIA C. BASTISTI 657
74100 TA

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto☐ a saldo

TRASPORTO BUS 529

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	DE 529 RIPARAZIONE IMPIANTO ELETTRICO LINEA CAN	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		
A VISTA	N. COLLI 01	PESO KG.
		PORTO
		TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

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).

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **25/09/2021**
Numero problema **91.640**
Numero commessa **126073**

Data registrazione:

25/09/2021 19.35.09

Autobus **0529**

Autista **SCIALPI MARTINO**

Località avaria:

IPER COOP

Inserita da:

INCARDONA SEBASTIANO

AVARIA

DURANTE LA CORSA IL BUS SINGHIOZZA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Mefino 11.00 - 13.30
L'ipotesi lavori di ripristino cablaggio elettrico lav. bagno

Invio ditta esterna:

DRAGO

Collaudo ditta
esterna:

*eseguito collaudo previsto in
stadio al prelievo esito positivo
Rip. impianto elettrico*

Data e ora
restituzione esercizio:

2/10/21

Firma Operatore

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:6042372536 Data SDI: 28/10/2021 17:28

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	78 / 5000	2021-10-28	EUR 4.981,94
Causale			
Veicolo - Targa: FK450MM , Telaio: WEB62804313106879 , KM: 154540 , Descr Veicolo: Mercedes Benz - Mercedes-Setra IBAN: IT13Y0306978843100000004340 BANCA INTESA SANPAOLO IBAN: IT30O0868878840002000408060 BCC MARINA DI GINOSA IBAN: IT07A0884441480002001020663			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FK450MM Telaio: WEB62804313106879 Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra KM: 154540		0				22 %
	- SOSTITUZIONE CENTRALINA MOTORE E PRESSOSTATO ARIA (NON SEGNA LA PRESSIONE) LAVORO 420/2021 DEL 27/10/2021 BUS AZ 695 CIG: Z2333A3C27		0				22 %
	- PARAMETRIZZAZIONE INIETTORI E CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO PIN/OUT CENTRALINA MOTORE	H	4	25,00		100,00	22 %
	- MONTAGGIO CONNETTORE 55 PIN (FORNITO DAL AMAT)	H	4	25,00		100,00	22 %
	- SOSTITUZIONE SENSORE PRESSIONE ARIA	H	3,5	25,00		87,50	22 %
A0014463340	CENTRALINA PLD	PZ	1	3.880,34118	-15 %	3.298,29	22 %
A0004405398	SOFTWARE	PZ	1	154,00	-20 %	123,20	22 %
A0218203110	SENSORE PRESSIONE ARIA	PZ	1	387,00	-25 %	290,25	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	- CONTROLLO GENERALE		0				22 %
	- RIPARAZIONE CABLAGGIO SENSORE USURA FRENI POST SX	H	1,5	25,00		37,50	22 %
	- RABBOCCO OLIO IDROVENTOLA	H	0,3	25,00		7,50	22 %
	- RABBOCCO ANTIGELO	H	0,2	25,00		5,00	22 %
14771100	TUTELA TRUCK ATF 90	LT	3	7,06		21,18	22 %
A0009890825	ANTIGELO	PZ	2	8,76	-25 %	13,14	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	4.083,56	898,38

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 4.083,56		

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3057

Versione Style 2.9.0

REC	N.VA. 2922
DATA DI REGISTR. 29 OTT. 2021	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:6042372536 Data SDI: 28/10/2021 17:28

Formato Trasmissione: FPRI2

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	78 / 5000	2021-10-28	EUR 4.981,94
Causale			
Veicolo - Targa: FK450MM , Telaio: WEB62804313106879 , KM: 154540 , Descr Veicolo: Mercedes Benz - Mercedes-Setra IBAN: IT13Y0306978843100000004340 BANCA INTESA SANPAOLO IBAN: IT3000868878840002000408060 BCC MARINA DI GINOSA IBAN: IT07A0884441480002001020663			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FK450MM Telaio: WEB62804313106879 Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra KM: 154540		0				22 %
	- SOSTITUZIONE CENTRALINA MOTORE E PRESSOSTATO ARIA (NON SEGNA LA PRESSIONE) LAVORO 420/2021 DEL 27/10/2021 BUS AZ 695 CIG: Z2333A3C27		0				22 %
	- PARAMETRIZZAZIONE INIETTORI E CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO PIN/OUT CENTRALINA MOTORE	H	4	25,00		100,00	22 %
	- MONTAGGIO CONNETTORE 55 PIN (FORNITO DAL AMAT)	H	4	25,00		100,00	22 %
	- SOSTITUZIONE SENSORE PRESSIONE ARIA	H	3,5	25,00		87,50	22 %
A0014463340	CENTRALINA PLD	PZ	1	3.880,34118	-15 %	3.298,29	22 %
A0004405398	SOFTWARE	PZ	1	154,00	-20 %	123,20	22 %
A0218203110	SENSORE PRESSIONE ARIA	PZ	1	387,00	-25 %	290,25	22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Determ. A.D. n° _____ del _____	
Delib. C.A. n° _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA _____

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	- CONTROLLO GENERALE		0				22 %
	- RIPARAZIONE CABLAGGIO SENSORE USURA FRENI POST SX	H	1,5	25,00		37,50	22 %
	- RABBOCCO OLIO IDROVENTOLA	H	0,3	25,00		7,50	22 %
	- RABBOCCO ANTIGELO	H	0,2	25,00		5,00	22 %
14771100	TUTELA TRUCK ATF 90	LT	3	7,06		21,18	22 %
A0009890825	ANTIGELO	PZ	2	8,76	-25 %	13,14	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	22 %	4.083,56	898,38

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 4.083,56		

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3057

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 2922
DATA DI REGISTR. 29 OTT. 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

29 OTT 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

16-01-2022

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 **PAGAMENTO 60GG. D.F.F.M.**

DATA 25 GEN. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 25 GEN. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 695

SEZIONE 1

BUS TECH

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

126215

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	51 ✓	C	30-09-21	126215	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	51 ✓	O	04-10-21	636	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	51 ✓	O	07-10-21	687	✓
			19-20-21	710	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	51 ✓	C	07-10-21	20018	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	51 ✓	C	27-10-21	20049	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	51 ✓	O	28-10-21	92	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	51 ✓	O	15-10-21	30	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	51 ✓	O	29-10-21		✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
BOLLO C.A.R. AMAT	51	O	18-10-21	13834	✓
Controllo eseguito da:	firma P. Paulin	Data 03-11-21	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 78	Data fattura: 28/10/2021	Importo: 4.083,56
NOTE: DEROGA 529 DEL 15-10-21 C+O			
Capo Unità Tecnica:	firma P. Paulin	Data 25.11.2022	

pr. 09.10.21

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

(BUS 695 – SOSTITUZIONE CENTRALINA MOTORE E PRESSOSTATO ARIA)

Il giorno 29/10/21, alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUSTECH, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 20049/21 del 27/10/2021.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230(min. 170).

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE Romano IN DATA 28/10/21, 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

[Firma]
.....

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	CENTRAGUNA PLD	1	3.298,29	X	
2	SENSORE PRESSIONE ARIA	1	290,25	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17	SOFTWARE NON RESTITUIBILE!				

-) 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

BUS TECH

Via per Castellaneta

74017 – Mottola (TA)

Info@bustech.it

Lavoro n. 420/2021 del 27.10.2021

OGGETTO: bus n. 695 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE CENTRALINA MOTORE E PRESSOSTATO ARIA

CIGZ2333A3C27

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 686 del 07/10/2021 è stato inviato il bus in intestazione e richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 07/10/2021, assunto al prot. 20018/2021 del 27/10/2021 indica il costo totale dell'intervento in € 4.083,56 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 4.083,56 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 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 Vs carico.**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM;**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

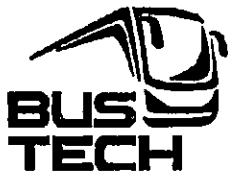
Il Direttore Generale f.f.

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 7355111 – 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.

**omniplus**

Zona Industriale San Basilio, uscita casello A/14 74017, Mottola
Tel 0998833276 pbx-Partita IVA 03249110739-Codice Univoco: SUBM70N
Site web: www.bustech.it
Email: amministrazione@bustech.it

PARTNER **VOITH**

Service Bus, Dm e Systems

Cliente

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

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

TA

P.Iva/C.F.: 00146330733

/00146330733

Tipo Doc: LO	Ordine di lavoro officina	Numero: 714	Del : 07/10/2021	Pagina 1 di 1
--------------	---------------------------	-------------	------------------	---------------

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

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	Cl	Colli
Targa: FK450MM Telalo: WEB62804313106879		Cod.Az.: 895		Gar.: -		Km: 154540				
Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra				VAN:		Cont: 0,00				
	SOSTITUZIONE CENTRALINA MOTORE E PRESSOSTATO ARIA (NON SEGNA LA PRESSIONE)			0,00				0,00		
	PARAMETRIZZAZIONE INIETTORI E CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO PIN/OUT CENTRALINA MOTORE	H	4,00	25,00		0,00	0,00	100,00	SP	
	MONTAGGIO CONNETTORE 55 PIN (FORNITO DAL AMAT)	H	4,00	25,00		0,00	0,00	100,00	SP	
	SOSTITUZIONE SENSORE PRESSIONE ARIA	H	3,50	25,00		0,00	0,00	87,50	SP	
A0014463340	CENTRALINA PLD	PZ	1,00	3.880,34		15,00	0,00	3.298,29	SP	
A0004405398	SOFTWARE	PZ	1,00	154,00		20,00	0,00	123,20	SP	
A0218203110	SENSORE PRESSIONE ARIA	PZ	1,00	387,00		25,00	0,00	290,25	SP	
	CONTROLLO GENERALE			0,00				0,00		
	RIPARAZIONE CABLAGGIO SENSORE USURA FRENI POST SX	H	1,50	25,00		0,00	0,00	37,50	SP	
	RABBOCCO OLIO IDROVENTOLA	H	0,30	25,00		0,00	0,00	7,50	SP	
	RABBOCCO ANTIGELO	H	0,20	25,00		0,00	0,00	5,00	SP	
14771100	TUTELA TRUCK ATF 90	LT	3,00	7,06		0,00	0,00	21,18	SP	
A0009890825	ANTIGELO	PZ	2,00	8,76		25,00	0,00	13,14	SP	

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

Note:			
Totale manodopera		Totale ricambi	T.corpo
Ore: 13,5000000	Importo: 337,50	3.746,06	4.083,56
Firma per Accettazione		Impossibile:	4.083,56
		Iva:	898,39
		Totale:	4.981,94

Informative e consenso LEGGE 676/96 tutela e privacy. I vs. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali. In assenza di vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce

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. 686 del 07/11/01 2021

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

ATA BUSTECH
MOTOCICLO (TA)

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

1507

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS A7 695 PER SOSTITUZIONE CENTRALINA MOTORO E PRESSOSTATO ARIA NON SONA LA PRESSIONE BUE FORNITO DI PIENO DI CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

1 VISTA

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: 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*

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).

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

AMAT S.P.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Via C.Battisti 657 - Tel.099 73 56 111

74121 TARANTO

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. 687 del 01/11/2021

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

BUS TECH

MOTOLA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	CENTRALE IN PRESTITO PRELEVATA DA BUS GPP (per programmazione le centraline delle GPS)	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA	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 01/11/2021	ORA 10.00	FIRMA DEL CONDUCENTE [Firma]
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO [Firma]



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
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).

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).



Taranto 15/10/2021

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 529 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. 695 (2005)

Premesso che:

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

considerato che:

- Il suddetto Fornitore ha in precedenza avuto necessità di sostituire i seguenti ricambi, facendone richiesta:
 - N.1 CONNETTORE 55 PIN PER CENTRALINA
 -

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

*Si autorizza
Donally
15/10/21*



Taranto 15/10/2021

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 529 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. 695 (2005)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha in precedenza avuto necessità di sostituire i seguenti ricambi, facendone richiesta:
 - N.1 CONNETTORE 55 PIN PER CENTRALINA

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

*Si autorizza
Donally
15/10/21*

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	Spinnillo 55 POC	Costore	6PS	

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

18/10/21

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

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



BUS TECH
Via per Castellana Z.I.
74017 Mattola (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 32 Data 28/10/2021

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

IDM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

☐ a saldo

SOSTITUZIONE BUS 695 E 696

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	A7 695 SOSTITUZIONE CENTRALINA RU	
	SOSTITUZIONE SENSORE PRESSIONE AGUO	
	CONTROLLO CENTRALE	
01	SENSORE PRESSIONE AGUO	
01	CENTRALINA MOTORE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

02

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

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 riconoscono.

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).

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **30/09/2021**
Numero problema **91.787**
Numero commessa **426215**

Data registrazione:
30/09/2021 14.18.06

Autobus **0695**
Autista **DI SERIO GIANLUCA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **CUTINO GIUSEPPE**

AVARIA

**RIPRISTINO PROVVISORIA PERDITA GASOLIO DAL FURGONE,
SPIA PRESSIONE FRENI ACCESA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

*30-09-21 SCHEDO 18:00-19:30
Lavoro di ricerca avaria lavoro svolto. 01-10-21 REGNA-
MAGNATI 07:20-15:00 Continuatione lavori di ricerca avaria
PIPINO 13:00-15:00 Continuatione lavori di ricerca avaria +
ripulimento tubo gasolio lav. svolto 01-10-21 SCHEDO 16:00-19:00
Sostituzione centralina motore e sostituzione centralina pulverizzatore
dal bus 199 + sostituzione cinghia alternatore bus da testare lav. svolto.*

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

*02-10-21 SCHEDO 07:00-13:30 MAGNATI-REGNA 07:40-11:00
ricerca avaria da impianto via lav. svolto
02/10/21 GIOVANNI-DE ROSIS 17:30-18:30 Sostituzione
pompa, cambio olio e cambio impianto elettrico lav. svolto*

Data e ora
restituzione esercizio:

*DITTA BUS TECH 7/10/21
ESEGUITI LAVORI DI SOSTITUZIONE CENTRALINA MOTORE, SOSTI-
TUZIONE SOFTWARE, SOSTITUZIONE SENSORI DI PRESSIONE ARIA, SOSTI-
TUZIONE CENTRALINA P.D., RIPRISTINO CASSA FURTO E SENSORI
USURA FRENI POSTERIORI Sx, DALLA DITTA BUS TECH.
ESEGUITO PULV. PULVERIZZATORI BUS ED ESEGUITO P.D.O
RICAMBI SOSTITUITI E RIPIANTATI DA SCHEDO*

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6049981833 Data SDI: 29/10/2021 19:52

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	80 / 5000	2021-10-29	EUR 558,58
Causale			
Veicolo - Targa: FX780ZH, Telaio: WEB62808313119940, KM: 786623, Descr Veicolo: Mercedes Benz - Mercedes-Setra IBAN: IT13Y0306978843100000004340 BANCA INTESA SANPAOLO IBAN: IT30O0868878840002000408060 BCC MARINA DI GINOSA IBAN: IT07A0884441480002001020663			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FX780ZH Telaio: WEB62808313119940 Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra KM: 786623		0				22 %
	- INSERIMENTO MARCE FUNZIONAMENTO IRREGOLARE LAVORO 419/2021 DEL 22.10.21 BUS AZ 738 CIG: Z38339E5A6		0				22 %
	- DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA	H	5,5	25,00		137,50	22 %
	- SOSTITUZIONE RELAIS 24V 80AH	H	2,5	25,00		62,50	22 %
	- PROVA SU STRADA	H	2	25,00		50,00	22 %
A0045458605	RELAIS 24V 80A	PZ	1	230,94444	-10 %	207,85	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al: IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	457,85	100,73

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 457,85		

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3077

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 2941
DATA DI REGISTR. 03 NOV. 2021	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6049981833 Data SDI: 29/10/2021 19:52

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	80 / 5000	2021-10-29	EUR 558,58
Causale			
Veicolo - Targa: FX780ZH, Telaio: WEB62808313119940, KM: 786623, Descr Veicolo: Mercedes Benz - Mercedes-Setra IBAN: IT13Y0306978843100000004340 BANCA INTESA SANPAOLO IBAN: IT3000868878840002000408060 BCC MARINA DI GINOSA IBAN: IT07A0884441480002001020663			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FX780ZH Telaio: WEB62808313119940 Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra KM: 786623		0				22 %
	- INSERIMENTO MARCE FUNZIONAMENTO IRREGOLARE LAVORO 419/2021 DEL 22.10.21 BUS AZ 738 CIG: Z38339E5A6		0				22 %
	- DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA	H	5,5	25,00		137,50	22 %
	- SOSTITUZIONE RELAIS 24V 80AH	H	2,5	25,00		62,50	22 %
	- PROVA SU STRADA	H	2	25,00		50,00	22 %
A0045458605	RELAIS 24V 80A	PZ	1	230,94444	-10 %	207,85	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	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	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	457,85	100,73

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 457,85		

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3077

Versione Style 2.9.0

PAC	N. IVA 2941
DATA DI REGISTR. 03 NOV. 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 03 NOV 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

DATA 25 GEN. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 25 GEN 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 738

BUS TECH

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

COMMESSA NR.

126522

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI ✓	C	12-10-21	126522	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓	O	13-10-21	685	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	C	15-10-21	13704	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI ✓	O	22-10-2021	13883	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI ✓	O	25-10-2021	91	✓
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	SI ✓	O	28-10-21		✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma D. Padellaro	Data 02-11-2021	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 80	Data fattura: 29/10/2021	Importo: € 451,85
-----------------------	-----------------	--------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma J. Ottone	Data 25 GEN. 2022
---------------------	--------------------	----------------------

Aut. 12/10/21

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

(BUS 738 – RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO)

Il giorno 29/10/21, alle ore 09:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUSTECH, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 19989/21 del 27/10/2021.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Efforre, 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 PONARO IN DATA 25/10/21, 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

SG

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	REGALIS	1	207,85	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....856.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

BUS TECH

Via per Castellaneta

74017 – Mottola (TA)

Info@bustech.it

Lavoro n. 419/2021 del 22.10.2021

OGGETTO: bus n. 738 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITÀ CAMBIO

CIG (non disponibile al momento)

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 699 del 13/10/2021 è stato inviato il bus in intestazione e richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 22/10/2021, assunto al prot. 19704/2021 del 22/10/2021 indica il costo totale dell'intervento in € 457,85 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 457,85 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 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 Vs carico.**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM;**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



AUTORITÀ
NAZIONALE
ANTICORRUZIONE

Logo AVCP

- [Accessibilità](#) |
- [Contatti](#) |
- [Mappa del sito](#) |
- [Dove Siamo](#) |
- [English](#) |
- [Privacy](#) |
- [Autorità](#)
- [Servizi](#)
- [Attività dell'Autorità](#)
- [Comunicazione](#)

[Home](#)» [Servizi](#)» [Servizi ad Accesso riservato](#)» [Smart CIG](#)» [Lista comunicazioni dati](#)» [Dettaglio CIG](#)

Utente: Marianna Ettore

Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. - AMAT SPA

Cambia profilo - Logout

- [Home](#)
- Gestione smart CIG
 - [Richiedi](#)
 - [Visualizza lista](#)
- Gestione CARNET di smart CIG
 - [Rendiconta](#)
 - [Visualizza lista](#)

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	Z38339E5A6
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 457,85
Oggetto	Lavoro 419/2021 - BUS TECH 738
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	LAVORI
CIG accordo quadro	-
CUP	-

Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)

Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015

Motivo richiesta CIG

Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015

[Annulla Comunicazione](#)

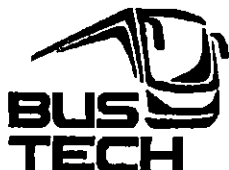
[Modifica](#)

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936

**OMNIPLUS**

Zona Industriale San Basilio, uscita casello A/14 74017, Mottola
Tel 0998333276 pax-Partita IVA 03243110733-Codice Univoco: SUBM70N
Sito web: www.bustech.it
Email: amministrazione@bustech.it

PARTNER **VOITH**

Service Bar Drive systems

Cliente

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

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

TA

P.Iva/C.F: 00146330733

/00146330733

Tipo Doc: LO		Ordine di lavoro officina		Numero: 747		Del : 15/10/2021				Pagina 1 di 1	
Banca :				Cond.Pag : Split Payment BB 60gg FM				Agente :			
Articolo		Descrizione		UM		Q		Prezzo		Carico Sco-1 Sco-2Importo riga CI Colli	

Targa: **FX780ZH** Telaio: **WEB62808313119940**

Cod.Az.: 738

Gar.: -

Km: 786623

Mod: **MERCEDES-Mercedes-Setra**

VAN:

Cont:

INSERIMENTO MARCE FUNZIONAMENTO
IRREGOLARE

0,00

0,00

DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA

H 5,50

25,00

0,00

0,00

137,50 SP

SOSTITUZIONE RELAIS 24V 80AH

H 2,50

25,00

0,00

0,00

62,50 SP

PROVA SU STRADA

H 2,00

25,00

0,00

0,00

50,00 SP

A0045458605

RELAIS 24V 80A

PZ 1,00

230,94

10,00

0,00

207,85 SP

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

Note:

Totale manodopera

Ore: 10,0000000

Importo: 250,00

Totale ricambi

207,85

T.corpo

457,85

Firma per Accettazione

Imponibile:

457,85

Iva:

100,73

Totale:

558,57

Informativa e consenso LEGGE 675/98 tutela e privacy. I vs. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali. In assenza di vs. formale dissenso ci riserviamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce

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 di trasporto che ricorre.

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).

BUS TECH
Via per Castiglione 7-1
74017 Mottola (TA)

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

N. 31 Date 25.10.2021

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

AMST SPA
VIA C BATTISTI 69
74100 TA

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

DESTINAZIONE (se diversa)

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

INSTITUTE BUS 738 E (cont)

YS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPECTO ESTERIORE DEL BENI-

A Visto

N. G. S. 19

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO

1000

FIRMA DEL CONDUCENTE

Qw Rwa

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

[illegible]

FIRMA DEL CESSIONARIO

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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;

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).

Amat



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **12/10/2021**
Numero problema **92.106**
Numero commessa **126522**

Data registrazione:

12/10/2021 07.08.24

Autobus **0738**

Autista **CALO' SALVATORE**

Località avaria: **UNICEF**

Inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA **IL BUS SI FERMA E NON ENTRANO LE MARCE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DITTA TECH BUS 13/10/21

Collaudo ditta
esterna:

**ESSEGUITI LAVORI DI DIAGNOSI E SOSTITUZIONE NR. 1
(UNO) RELAIS BAZZA DITTA DRAGO. COSTRUZIONE FUNZIONAN-
TA' BUS, CSA PRESUA USC PIAPPALE, AL MOMENTO NON SI RILEVA
ANOMALIA, ESITO POSITIVO, ESSEGUITA FOTO RICAMBIO SOSTITUITO**

Data e ora
restituzione esercizio:

25/10/21

h1222

Firma Operatore