I MB.

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

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 391

EUROMECCANICA

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	391	15/02/2022			34.369,92

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

EUROMECCANICA S.R.L.

S.S. 7 APPIA

74123 TARANTO (TA)
Partita IVA: 03039500735 C.F. 03039500735

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trentaquattromilatrecentosessantanove e 92 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E IBAN: IT57J0538515804000000038657

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 2021_3_1709 del 14/10/2021

2022000000472365

PAGAMENTO FATTURE N.

2021_3_1481 CIG Z9832E821E, 2021_3_1336 CIG Z9032A5C13,
2021_3_1337 CIG Z2332A5A26, 2021_1_434 CIG ZAD32F7BEA,
2021_3_1587 CIG ZED3329B94, 2021_3_1588 CIG Z24331E4F6,
2021_3_1589 CIG Z34331E45F, 2021_3_1621 CIG ZBF333A1B6

2021_3_1545 CIG Z3E3308714, 2021_3_1492 CIG Z3C32E84C6,
2021_3_1577 CIG Z2C331F93F, 2021_3_1574 CIG Z8133116A3,
2021_3_1544 CIG Z90330879C, 2021_3_1483 CIG Z0E32E8424,
2021_3_1508 CIG ZAD32F7CE5, 2021_3_1546 CIG Z69330792D,
2021_3_1543 CIG ZB43308A73, 2021_3_1578 CIG Z59331FA1C,
2021_3_1810 CIG Z99338F420, 2021_3_1716 CIG ZA5336ECC5,
2021_3_1717 CIG Z64333DF77, 2021_3_1826 CIG Z6D33A3D78,
2021_3_1811 CIG Z73338F4AB, 2021_3_1762 CIG ZDD337A86D,
2021_3_1785 CIG ZE433856E0, 2021_3_1634 CIG Z20333A1FF,
2021_3_1635 CIG ZD9333A1DB, 2021_3_1704 CIG ZE83351A7A,
2021_3_1675 CIG ZF83347EF9, 2021_3_1674 CIG Z89333A3D3,
2021_3_1709 CIG Z383363D4D

IMPORTO LORDO	34.369,92
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	34.369,92

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	CASSA
	IMPORTO LORDO	34.369,92	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA' | IL DIRIGENTE AMM.VO | IL DIRETTORE | IL PRESIDENTE

Riscossione
Agenzia Entrate

EUROMECCANICA

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202200000472376
Identificativo Pagamento: 391
Importo: 34369,92 €

Codice Fiscale: 03039500735
Data Inserimento: 15/02/2022 - 10:29
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

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

Vista
16/2/22

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**5629187586** Data SDI: **16/08/2021 04:18**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	**2021_3_1337**	**2021-08-06**	**EUR 4.652,18**

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
99479450	CUFFIA DI PROTEZIONE INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO/SITCAR 70C17HA INFO 3 TARGATO EH 687 FT - AZ. 666 INFO 4 CIG Z2332A5A26 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 6 RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO CON INFO 7 SOSTITUZIONE FRIZIONE INFO 8 LAVORO N. 307/2021 DEL 30.07.2021	PZ	1	6,68	-25 %	5,01	22 %
42550296	KIT-CAMBIO	PZ	1	1.370,00	-25 %	1.027,50	22 %
504118531	FRIZIONE COMPLETA	PZ	1	1.400,00	-25 %	1.050,00	22 %
504196244	VOLANO MOTORE	PZ	1	986,00	-25 %	739,50	22 %
2992027	MANICOTTO DI DISINNESTO	PZ	1	131,00	-25 %	98,25	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	18,00		18,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 9 SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' DA VOI INFO 10 SEGNALATA "AVARIA CAMBIO" CON S R INFO 11 CAMBIO PER SOSTITUZIONE VOLANO, INFO 12 SOSTITUZIONE KIT FRIZIONE E SOSTITUZIONE INFO 13 ATTUATORE INFO 14 S R I° TRATTO TRASMISSIONE PER INFO 15 SOSTITUZIONE (DI VS FORNITURA), PROVA INFO 16 SU STRADA CON ESITO POSITIVO INFO 17 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA EH687FT TELAIO AZ. 666 KM 363013	PZ	25	35,00		875,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	3.813,26	838,92

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-10-31	EUR 3.813,26		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: BzskC

Versione Style 2.9.0

RIC. N.IVA 2323
DATA DI REGISTR. 27 AGO. 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **5629187586** Data SDI: **16/08/2021 04:18**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	**2021_3_1337**	**2021-08-06**	**EUR 4.652,18**

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
99479450	CUFFIA DI PROTEZIONE INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO/SITCAR 70C17HA INFO 3 TARGATO EH 687 FT - AZ. 666 INFO 4 CIG Z2332A5A26 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 6 RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO CON INFO 7 SOSTITUZIONE FRIZIONE INFO 8 LAVORO N. 307/2021 DEL 30.07.2021	PZ	1	6,68	-25 %	5,01	22 %
42550296	KIT-CAMBIO	PZ	1	1.370,00	-25 %	1.027,50	22 %
504118531	FRIZIONE COMPLETA	PZ	1	1.400,00	-25 %	1.050,00	22 %
504196244	VOLANO MOTORE	PZ	1	986,00	-25 %	739,50	22 %
2992027	MANICOTTO DI DISINNESTO	PZ	1	131,00	-25 %	98,25	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	18,00		18,00	22 %

V I S T I

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
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 9 SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' DA VOI INFO 10 SEGNALATA "AVARIA CAMBIO" CON S R INFO 11 CAMBIO PER SOSTITUZIONE VOLANO, INFO 12 SOSTITUZIONE KIT FRIZIONE E SOSTITUZIONE INFO 13 ATTUATORE INFO 14 S R I° TRATTO TRASMISSIONE PER INFO 15 SOSTITUZIONE (DI VS FORNITURA), PROVA INFO 16 SU STRADA CON ESITO POSITIVO INFO 17 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA EH687FT TELAIO AZ. 666 KM 363013	PZ	25	35,00		875,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	3.813,26	838,92

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-10-31	EUR 3.813,26		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: BzskC

Versione Style 2.9.0

RIC N.IVA 2328
DATA DI REGISTR. 27 AGO. 2021

V I S T I

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
27 AGO. 2021	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
15-02-2022	

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
31 GEN. 2022	PAGAMENTO 6000 D.F.F.M.

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
31 GEN. 2022	

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 666

SEZIONE 1 DITTA " EUROMECCANICA LAV.: 307/2021

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | COMMESSA Nr. 124605

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	ON ✓	C	90131	20/07		✓
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK *	C	535	27/7/21		✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. **Preventivo inviato dal soggetto esterno** (punto "III" della procedura)	ON	C	14269	29/07		✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	ON ✓	C	14573	03/08		✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	ON	O	356	28/07		✓
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	ON ✓	O	/	03/08		✓
9. ***"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"*** (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti: -						

Controllo eseguito da:	firma	Data 31 GEN. 2022	Note: DEROGA 503 - DDT 554 28/07 AMAT-BM ✓

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1337	Data fattura: 06/08/2021	Importo: € 383,26 + IVA

NOTE MAIL - * DDT 535 27/07/2021 ✓

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 31 GEN. 2022

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

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

(BUS 666 – RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO CONSOST. FRIZIONE)

Il giorno 03/8/21 alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 14573/21 del 03/08/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21221 IN DATA 5/8/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

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

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	TRASMISSIONE	1	AMAT	X	
2	KIT CAMBIO	1	1.027,50	X	
3	FRIZIONE	1	1.050,00	X	
4	VOLANO	1	739,50	X	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0014573/2021 del 03/08/2021 13:18:46

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 307/2021 del 30.07.2021

OGGETTO: bus n.666 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO CON SOST. FRIZIONE

CIGZ2332A5A26

Visto che:

a. con D.D.T. n. 535 del 27/07/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
b. il preventivo, pervenuto in data 28/07/2021, assunto al prot. 14269/2021 del 29/07/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 3.813,26 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 3.813,26 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del *"Verbale di collaudo"* presso la sede AMAT**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.:Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) – Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 188056

Taranto, 28 Luglio 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0014269/2021 del 29/07/2021 17:03:40

Ns.rif.:Prot. 549/21=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. Bus Iveco/Sitcar 70 C 17 HA - Tg. EH 687 FT - AZ. 666 (km.363013)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: ***Sistemazione difettosità da Voi***
segnalata *"AVARIA CAMBIO"* ***con:***
S/R cambio per sostituzione volano,
sostituzione kit frizione e sostituzione attuatore.
S/R I° tratto trasmissione per sostituzione *(di Vs.fornitura),*
prova su strada con esito positivo.

Manodopera	***hu***	***35,00***	***x***	***25,00***	***€ 875,00***

Totale parziale ***€ 875,00***

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0014269/2021 del 29/07/2021 17:03:40

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV99479450	cuffia di protezione	1	6,68	25	1,67	5,01
IV42550296	kit cambio (attuatore)	1	1370,00	25	342,50	1027,50
IV504118531	frizione completa	1	1400,00	25	350,00	1050,00
IV504196244	volano motore	1	986,00	25	246,50	739,50
IV2992027	manicotto di dinnesto	1	131,00	25	32,75	98,25
MC	materiale di consumo	1	18,00	N	N	18,00
						2.938,26

Totale manodopera € 875,00
Totale ricambi € 2.938,26
Totale imponibile € 3.813,26

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO **€ 3.813,26**
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

Amat S.p.A. Protocollo Interno n. 0014297/2021 del 30/07/2021 10:45:13

Taranto 29/07/2021

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 503 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. 666 (2015)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità di sostituire i seguenti ricambi:
  - N.1 ALBERO DI TRASMISSIONE ANTERIORE.
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettorre

Si autorizza
Carallo
29/7/21

Taranto 29/07/2021

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 503 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. 666 (2015)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità di sostituire i seguenti ricambi:
  - N.1 ALBERO DI TRASMISSIONE ANTERIORE.
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettorre

Si autorizza
Carallo
29/7/21

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.

Oggetto: RICHIESTA PER VS. AZ. 666
Mittente: "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanicata.it>
Data: 27/07/2021, 15:55
A: "'Marianna Ettorre'" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

BUONGIORNO

SI RICHIEDE PER IL VS. VEICOLO AZ. 666

N. 1 TRASMISSIONE ANTERIORE.

SALUTI

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 22247 /21

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 124605

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

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	albero di trasmissione ant.	6713	666	

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data 28 / 7 / 21

Data / /

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

N. REGISTRAZIONE

Data / /

tipografiadesi.com_mod mag 2020

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. 544 *del* 28/07/2021

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: EUROMECCANICA
VIA APPIA TA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

DEROGA

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	ALBERO DI TRASMISSIONE ANT.	
	COD. 6713 PER BUS AZ. N° 666	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / cessionario — DATA 28/07/21 — ORA 10:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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).

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. 535 del 27/07/2021

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: EUROMECCANICA
VIA APPIA KM.

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)
01	BUS AZ. NO 666 PER AVARIA CAMBIO BUS CONSEGNATO A RIMORCHIO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente ~~cessionario~~ DATA 27/07/2021 ORA 08:00 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO(2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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).

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO — IVECO bus

SIEMENS VDO Centro Tecnico

Member of CISQ Federation RINA ISO 9001:2008 Sistema Qualità Certificato

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 356/ DEL 28/07/2021

A.M.A.T. Spa

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 290617

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1 / 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO AZ. 666							
TARGATO EH 687 FT							
CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 535							
DEL 27.07.2021							
NC		VA VS. AUTOMEZZO AZ. 666	1,000				
NC		VA KIT-CAMBIO	1,000				
NC		VA FRIZIONE COMPLETA	1,000				
NC		VA VOLANO	1,000				
ALBERO CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 544							
DEL 28.07.2021							
NC		VA ALBERO TRASMISSIONE	1,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO | BANCA D'APPOGGIO | SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
C/RESTITUZIONE Data 28/07/2021 Ora 12:14

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento .

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO
A VISTA	005	

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **20/07/2021**
Numero problema **90.131**
Numero commessa 124605

Data registrazione:
20/07/2021 19.47.32

Autobus **0666**
Autista **ZACCARIA ORAZIO**

Località avaria: **VIA DANTE**

inserita da: **FALCONE GIUSEPPE**

AVARIA **AVARIA CAMBIO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: DITTA ZUBANI FECONDO

Collaudo ditta esterna: Rientro Bus 666 eseguito sost frizione e volano + sost trasmissione Verifica Bento Bus

Data e ora restituzione esercizio: 28/7/21

Firma Operatore

RZSI. A ING. ETTORE 11/02/2022

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**5629187585** Data SDI: **16/08/2021 04:18**

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	**2021_3_1336**	**2021-08-06**	**EUR 3.932,06**

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
5006217847	VALVOLA A RACCORDO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO CITY CLASS INFO 3 TG. CX 204 XG AZ. 540 INFO 4 CIG Z9032A5C13 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 6 SOSTITUZIONE BOMBOLE METANO INFO 7 LAVORO N. 309/2021 DEL 30.07.2021	PZ	1	1.340,00	-25 %	1.005,00	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	18,00		18,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	I[illegible]
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 SOSTITUZIONE DI N 8 BOMBOLE METANO CON INFO 9 BOMBOLE NUOVE (VALIDITA' 2 2035 INFO 10 04 203505 2035) DEL "SERVIZIO FONDO INFO 11 BOMBOLE METANO" DI JESI (AN) COME INFO 12 PREVISTO DALLA NORMATIVA ATTUALMENTE INFO 13 VIGENTE, PREVIO LO SVUOTAMENTO DELLE INFO 14 STESSE, NEL RISPETTO DELL'AMBIENTE, INFO 15 LO SMONTAGGIO DELLE VALVOLE E LA LORO INFO 16 SOSTITUZIONE (N 8 DI VS FORNITURA) ED INFO 17 IL LORO MONTAGGIO COME DETTATO DALLA INFO 18 CASA COSTRUTTRICE E, LA SOSTITUZIONE INFO 19 DELLE VALVOLE DI INTRODUZIONE GAS, INFO 20 PREVIO LO S R DEL SUPPORTO GRUPPO DI INFO 21 CARICO INFO 22 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA CX204XG TELAIO AZ 540 KM 261957	PZ	1	2.200,00		2.200,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	3.223,00	709,06

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-10-31	EUR 3.223,00		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: BzskA

Versione Style 2.9.0

RIC. N.IVA 2315
DATA DI REGISTR. 26 AGO. 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**5629187585** Data SDI: **16/08/2021 04:18**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	**2021_3_1336**	**2021-08-06**	**EUR 3.932,06**

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
5006217847	VALVOLA A RACCORDO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO CITY CLASS INFO 3 TG. CX204 XG AZ. 540 INFO 4 CIG Z9032A5C13 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 6 SOSTITUZIONE BOMBOLE METANO INFO 7 LAVORO N. 309/2021 DEL 30.07.2021	PZ	1	1.340,00	-25 %	1.005,00	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	18,00		18,00	22 %

V I S T I

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
* *	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 SOSTITUZIONE DI N 8 BOMBOLE METANO CON INFO 9 BOMBOLE NUOVE (VALIDITA' 2 2035 INFO 10 04 203505 2035) DEL "SERVIZIO FONDO INFO 11 BOMBOLE METANO" DI JESI (AN) COME INFO 12 PREVISTO DALLA NORMATIVA ATTUALMENTE INFO 13 VIGENTE, PREVIO LO SVUOTAMENTO DELLE INFO 14 STESSE, NEL RISPETTO DELL'AMBIENTE, INFO 15 LO SMONTAGGIO DELLE VALVOLE E LA LORO INFO 16 SOSTITUZIONE (N 8 DI VS FORNITURA) ED INFO 17 IL LORO MONTAGGIO COME DETTATO DALLA INFO 18 CASA COSTRUTTRICE E, LA SOSTITUZIONE INFO 19 DELLE VALVOLE DI INTRODUZIONE GAS, INFO 20 PREVIO LO S R DEL SUPPORTO GRUPPO DI INFO 21 CARICO INFO 22 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA CX204XG TELAIO AZ 540 KM 261957	PZ	1	2.200,00		2.200,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	3.223,00	709,06

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-10-31	EUR 3.223,00		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: BzskA

Versione Style 2.9.0

RIC. N.IVA 2315
DATA DI REGISTR. 26 AGO. 2021

V I S T I

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
27 AGO. 2021	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
15-02-2022	

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 ~~PAGAMENTO 60GG. D.F.F.M.~~

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
31 GEN. 2022	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
31 GEN. 2022	

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 520

SEZIONE 1

EUROMECCANICA

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 124630

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI ✓	C	27-07-21	124630	✓
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓ SI	O O	27-07-21 27-07-21	526 531	✓ ✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)	SI ✓	C	28-07-21	14770	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)					
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI ✓	C	30-07-21	14578	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI ✓	O	28-07-21	355	✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI ✓	O	05-08-21	377	✓
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI ✓	O	27-08-21		✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DICHIARAZIONE ESECUZIONE LAVORI BUONO MAGAZ. AMAT	SI ✓ SI ✓	O O	27-07-21 23-07-21	27181	✓ ✓

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
		28-10-21	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1336	Data fattura: 06/08/21	Importo: € 3223,00

NOTE:

DENOCA N° 502 DEL 23-07-21 N. PROT. 12737 C+O ✓

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		31 GEN. 2022

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

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

(BUS 540 – SOSTITUZIONE BOMBOLE METANO)

Il giorno 27/8/21, alle ore 10:15, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 14578/21 del 03/08/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE Z1721 IN DATA 28/7/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

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

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	VALVOLA RACCORDO	1	1.005	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16	8 VALVOLE METANO	8	AMAT	X	
17					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

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

LE BOMBOLE METANO VENGONO INVIATE AL CENTRO NAZIONALE REVISIONATE/SOSTITUITE E POI RIMONTATE SUL BUS.

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA SPECIALIZZATA

S.S. 7 Appia Km 647, 74123 TARANTO - Tel. 099 4752909 Pbx
C.F./ P.IVA 03039500735 R.E.A. TA n. 188056 – Cap.Soc. €10.000,00
PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it mail: info@euromeccanicata.it

Taranto, 27.07.2021

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti n. 657
74121 Taranto (TA)

Oggetto: Sostituzione bombole.
Vs. mezzo Iveco Cityclass - tg. CX204XG - Az. 540 (km 140076).
Telaio ZGA482M1006005540.

Il sottoscritto Davide Febbraro, in qualità di Responsabile Tecnico della Società Euromeccanica S.r.l. con sede in Taranto, alla s.s. 7 Appia km 647, dichiara, con la presente, la sostituzione delle bombole metano con bombole nuove di fabbrica, in conformità alla normativa vigente in materia e sul mezzo in oggetto meglio specificato:

Cilindro Serial no.	Mese / Anno di produzione	Mese / Anno di scadenza	Mese / Anno validità d'uso
21/5712/001	06/2021	05/2025	05/2036
21/5712/007	06/2021	05/2025	05/2036
21/5178/014	03/2021	02/2025	02/2036
21/5178/038	03/2021	02/2025	02/2036
21/5178/042	03/2021	02/2025	02/2036
21/5320/118	05/2021	04/2025	04/2036
21/5320/123	05/2021	04/2025	04/2036
21/5320/149	05/2021	04/2025	04/2036

Si allega alla presente certificato di Ispezione n: P26933/21/AG/ag - P26307/21/AG/ag - P26084/21/AG/ag.

Distinti saluti

EUROMECCANICA S.r.l.
(Il Responsabile Tecnico)

Allegato: n. 3 come sopra descritti

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0014578/2021 del 03/08/2021 13:46:34

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 309/2021 del 30.07.2021

OGGETTO: bus n.540 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE BOMBOLE METANO

CIGZ9032A5C13

Visto che:

a. con D.D.T. n. 526 del 22/07/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
b. il preventivo, pervenuto in data 28/07/2021, assunto al prot. 14270/2021 del 29/07/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 3.223,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 3.223,00 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del *"Verbale di collaudo"* presso la sede AMAT**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.:Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) – Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 188056

Taranto, 28 Luglio 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0014270/2021 del 29/07/2021 17:04:54

Ns.rif.:Prot. 550/21=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. Bus Iveco City Class - CNG - Tg. CX 204 XG - AZ. 540 - (km.140076)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: *Sostituzione di n.8 bombole metano con bombole nuoe (validità 2/2035 - 04/2035 - 05/2035) del "Servizio Fondo Bombole Metano" di Jesi (AN) come previsto dalla normativa attualmente vigente, previo lo svuotamento delle stesse, nel rispetto dell'ambiente, lo smontaggio delle valvole e la loro sostituzione (n.8 di Vs.fornitura) ed il loto montaggio come dettato dalla casa costruttrice e, la sostituzione delle valvole di introduzione gas, previo lo S/R del supporto gruppo di carico.*

Prezzo a corpo	*€ 2.200,00*
Totale parziale	*€ 2.200,00*

Ricambi

Categorico	*Descrizione*	*N.*	*Prezzo Cad.*	*%*	*sconto*	*imponibile*
IV5006217847	*valvola a raccordo*	*1*	*1340,00*	*25*	*335,00*	*1.005,00*
MC	*materiale di consumo*	*1*	*18,00*	*N*	*N*	*18,00*
						1.023,00

Totale manodopera	*€ 2.200,00*
Totale ricambi	*€ 1.023,00*
Totale imponibile	*€ 3.223,00*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO ***€ 3.223,00***
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA METALLICA - VENDITA RICAMBI

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0014270/2021 del 29/07/2021 17:04:54

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

A.M.A.T. S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via C. Battisti, 657 - Tel. 099.7356111
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. 526 *del* 22/07/2021

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA EUROMECCANICA
VIA APPIA TARANTO

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)
01	AUTOBUS AZ. STO PER SOSTITUZIONE BOTTOLE TARANTO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente / cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		22/07/21	10,20	

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ❑ di sua proprietà;
- ❑ da esso 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 S.p.A. Protocollo Interno n. 0014237/2021 del 29/07/2021 11:19:41

Taranto 23/07/2021

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

Direttore Generale f.f.
Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 502 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. 540 (2005)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità di sostituire i seguenti ricambi:
  - N. 8 VALVOLE GAS.
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

Il Capo Unità Manutenzioni
Ing. Marianna Ettorre

Si autorizza
26/7/21

Taranto 23/07/2021

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 502 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. 540 (2005)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità di sostituire i seguenti ricambi:
  - N. 8 VALVOLE GAS.
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettorre

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO · IVECO bus · SIEMENS VDO Centro Tecnico · RINA Member of CISQ Federation ISO 9001:2008 Sistema Qualità Certificato

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 355/ DEL 28/07/2021

A.M.A.T. Spa

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 290615

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1 / 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO AZ. 540					
		BUS IV[illegible] CITYCLASS TG. CX 204 XG					
		CONSEG[illegible]					
		DEL 22[illegible]					
		M[illegible]					
		N[illegible]					

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. 531 del 23/07/2021

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA EUROMECCANICA
VIA APPIA (TA)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
8	VALVOLE GAS PER BUS AZ. 540	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: A VISTA

N. COLLI	PESO KG	PORTO

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

TOTALE €

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario DATA 23/07/21 ORA 13:20

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certific[illegible]

(2) Ai sensi della [illegible]

tipografiadesi.com_mod mag 2020

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO — IVECO bus

SIEMENS VDO Centro Tecnico

Member of CISQ Federation RINA ISO 9001:2008 Sistema Qualità Certificato

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 377/ DEL 05/08/2021

A.M.A.T. Spa

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 290793

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1/ 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RIMETTIAMO DDT PER RESTITUZIONE					
		VALVOLE GAS PER AZ. 540					
		CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 531					
		DEL 23.07.21					
NC		VA VALVOLE GAS PER BUS AZ. 540	8,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO | BANCA D'APPOGGIO | SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
C/RESTITUZIONE Data 05/08/2021 Ora 14:39

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINATARIO
A VISTA	008	

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **22/07/2021**
Numero problema **90.160**
Numero commessa 124630

Data registrazione:
22/07/2021 09.04.53

Autobus **0540**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **FALCONE GIUSEPPE**

AVARIA **SOSTITUZIONE BOMBOLE METANO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: EUROMECCANICA 22/07/21

Collaudo ditta esterna: eseguito sost bombole Metano verificato Renato Rosa

Data e ora restituzione esercizio: 28/7/21

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **5796423362** Data SDI: **17/09/2021 05:13**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	**2021_3_1483**	**2021-09-07**	**EUR 1.232,38**

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
5802009660	CATENA DI COMANDO DI INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI INFO 2 SU VS. MINIBUS IVECO/SITCAR 70C17 HA INFO 3 TG. EH 692 FT AZ. 671 INFO 4 CIG Z0E32E8424 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 6 REVISIONE CATENA DISTRIBUZIONE INFO 7 LAVORO N. 341/2021 DEL 02.09.2021	PZ	1	232,00	-25 %	174,00	22 %
5802009617	CATENA DI COMANDO DI	PZ	1	220,00	-25 %	165,00	22 %
5802122595	PATTINO	PZ	1	48,00	-25 %	36,00	22 %
504380259	GUARNIZIONE	PZ	1	16,40	-25 %	12,30	22 %
5802003305	ANELLO TENUTA ALBERI	PZ	1	31,00	-25 %	23,25	22 %
5801686484	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1	73,00	-30 %	51,10	22 %
248051117	PULEGGIA	PZ	1	54,00	-25 %	40,50	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	8,00		8,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 SCARICO, RECUPERO E SUCCESSIVA RICARICA INFO 9 O RABBOCCO LIQUIDO RAFFREDDAMENTO, INFO 10 SCARICO, RECUPERO E SUCCESSIVA RICARICA INFO 11 O RABBOCCO GAS FREON SUGLI IMPIANTI A C INFO 12 AUTISTA PASSEGGERI, INFO 13 S R GRIGLIA PORTA FARI, GRUPPO RADIATORI INFO 14 PER S R COPERCHIO DISTRIBUZIONE PER INFO 15 REVISIONE COMANDO DISTRIBUZIONE, INFO 16 SOSTITUZIONE FILTRO SFIATO MOTORE INFO 17 (BLOWBY), SOSTITUZIONE PARAOLIO ALBERO INFO 18 MOTORE, SOSTITUZIONE PULEGGIA INFO 19 COMPRESSORE A C INFO 20 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA EH692FT TELAIO AZ. 671 KM 359299	PZ	20	25,00		500,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.010,15	222,23

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 1.010,15		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CKjb0

Versione Style 2.9.0

RIC. N.IVA 2538
DATA DI REGISTR. 23 SET. 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **5796423362** Data SDI: **17/09/2021 05:13**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	**2021_3_1483**	**2021-09-07**	**EUR 1.232,38**

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
5802009660	CATENA DI COMANDO DI INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI INFO 2 SU VS. MINIBUS IVECO/SITCAR 70C17 HA INFO 3 TG. EH 692 FT AZ. 671 INFO 4 CIG Z0E32E8424 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 6 REVISIONE CATENA DISTRIBUZIONE INFO 7 LAVORO N. 341/2021 DEL 02.09.2021	PZ	1	232,00	-25 %	174,00	22 %
5802009617	CATENA DI COMANDO DI	PZ	1	220,00	-25 %	165,00	22 %
5802122595	PATTINO	PZ	1	48,00	-25 %	36,00	22 %
504380259	GUARNIZIONE	PZ	1	16,40	-25 %	12,30	22 %
5802003305	ANELLO TENUTA ALBERI	PZ	1	31,00	-25 %	23,25	22 %
5801686484	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1	73,00	-30 %	51,10	22 %
248051117	PULEGGIA	PZ	1	54,00	-25 %	40,50	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	8,00		8,00	22 %

V I S T I

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
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 SCARICO, RECUPERO E SUCCESSIVA RICARICA INFO 9 O RABBOCCO LIQUIDO RAFFREDDAMENTO, INFO 10 SCARICO, RECUPERO E SUCCESSIVA RICARICA INFO 11 O RABBOCCO GAS FREON SUGLI IMPIANTI A C INFO 12 AUTISTA PASSEGGERI, INFO 13 S R GRIGLIA PORTA FARI, GRUPPO RADIATORI INFO 14 PER S R COPERCHIO DISTRIBUZIONE PER INFO 15 REVISIONE COMANDO DISTRIBUZIONE, INFO 16 SOSTITUZIONE FILTRO SFIATO MOTORE INFO 17 (BLOWBY), SOSTITUZIONE PARAOLIO ALBERO INFO 18 MOTORE, SOSTITUZIONE PULEGGIA INFO 19 COMPRESSORE A C INFO 20 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA EH692FT TELAIO AZ. 671 KM 359299	PZ	20	25,00		500,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.010,15	222,23

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 1.010,15		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CKjb0

Versione Style 2.9.0

RIC. N.IVA 2538
DATA DI REGISTR. 23 SET. 2021

V I S T I

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 23 SET. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 15-02-2022	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60GG. D.F.F.M.

DATA 17 NOV. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 17 NOV. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 671

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 125293

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI ✓	C	125293	25-08-21	✓
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓	O	582	25-08-21	✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	C	608/21	31-08-21	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI ✓	C + O	1614	03-09-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI ✓	O	404	31-08-21	✓
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	SI ✓	O		06-09-21	✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
		08-09-21	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 1483	**Data fattura:** 07/09/21	**Importo:** € 1010,15

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		17 NOV. 2021

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

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

(BUS 671 – REVISIONE CATENA DISTRIBUZIONE)

Il giorno 6/9/21, alle ore 10:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 16144/21 del 03/09/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21221 IN DATA 31/8/21, 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

.....

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

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	CATENA di DISTRIBUZIONE	1	174,00	X	
2	=	1	165,00	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0016144/2021 del 03/09/2021 12:11:29

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 341/2021 del 02.09.2021

OGGETTO: bus n.671 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE CATENA DISTRIBUZIONE - ORDINE A CONSUNTIVO

CIGZ0E32E8424

Visto che:

a. con D.D.T. n. 582 del 25/08/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
b. il preventivo, pervenuto in data 31/08/2021, assunto al prot. 15888/2021 del 01/09/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.010,15 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 1.010,15 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del "*Verbale di collaudo*" presso la sede AMAT**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: SWKJP7T.**

Rif.:Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 341/2021 del 02.09.2021

OGGETTO: bus n.671 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE CATENA DISTRIBUZIONE - ORDINE A CONSUNTIVO

CIGZ0E32E8424

Visto che:

a. con D.D.T. n. 582 del 25/08/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
b. il preventivo, pervenuto in data 31/08/2021, assunto al prot. 15888/2021 del 01/09/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.010,15 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 1.010,15 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del "*Verbale di collaudo*" presso la sede AMAT**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.:Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Ptx) – Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039800736 -REA ta - 188056

Taranto, 31 Agosto 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0015888/2021 del 01/09/2021 12:30:31

Ns.rif.:Prot. 608/21=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. Minibus Iveco/Sitcar 70 C 17 HA - Tg. EH 692 FT - AZ. 671 (km.359299)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: *Scarico, recupero e successiva ricarica o rabbocco liquido raffreddamento, scarico, recupero e successiva ricarica o rabbocco gas freon sugli impianti A/C autista passeggeri, S/R griglia porta fari, gruppo radiatori per S/R coperchio distribuzione per revisione comando distribuzione, sostituzione filtro sfiato motore (blow by), sostituzione paraolio albero motore, sostituzione puleggia compressore A/C.*

Manodopera	*hu*	*20,00*	*x*	*25,00*	*€ 500,00*

Totale parziale *€ 500,00*

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0015888/2021 del 01/09/2021 12:30:31

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV5801686484	filtro blow by	1	73,00	30	21,90	51,10
IV5802009660	catena di comando	1	232,00	25	58,00	174,00
IV5802009617	catena di comando	1	220,00	25	55,00	165,00
IV5802122595	pattino	1	48,00	25	12,00	36,00
IV504380259	guarnizione	1	16,40	25	4,10	12,30
IV5802003305	paraolio albero motore	1	31,00	25	7,75	23,25
SM248051117	puleggia	1	54,00	25	13,50	40,50
MC	materiale di consumo	1	8,00	N	N	8,00
						510,15

Totale manodopera	*€ 500,00*
Totale ricambi	*€ 510,15*
Totale imponibile	*€ 1.010,15*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO **€ 1.010,15**
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

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. 582 *del* 25/08/2021

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

Ditta: EUROMECCANICA
Via Appia - 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)
01	BUS AZ. N° 671 PER REVISIONE CATENA DISTRIBUZ. BUS FORNITO D'APPO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente / cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		25/08/21	10:00	

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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).

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO · IVECO bus

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

SIEMENS VDO Centro Tecnico

Member of CISQ Federation RINA CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM ISO 9001

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 404/ DEL 31/08/2021

A.M.A.T. Spa

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 291105

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1 / 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO AZ. 671					
		IVECO/SITCAR TARGATO EH 692 FT					
		CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 582					
		DEL 25.08.2021					
NC		VA VS. AUTOMEZZO AZ. 671	1,000				
NC		VA CATENA COMANDO DISTRI	2,000				

ORE M: 05 eroghi Lit21-05-

CONDIZIONI DI PAGAMENTO | BANCA D'APPOGGIO | SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
C/RESTITUZIONE Data 31/08/2021 Ora 10:33

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento .

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO
A VISTA	003	

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **25/08/2021**
Numero problema **90.831**
Numero commessa 125293

Data registrazione:
25/08/2021 09.19.01

Autobus **0671**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA **DISPOSIZIONE OFFICINA PER DITTA EUROMECCANICA PER REVISIONE CATENA DI DISTRIBUZIONE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta esterna: eseguito collaudo esito positivo verificato Bando Resp. Distribuzione

Data e ora restituzione esercizio: 31/8/21

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **5796423745** Data SDI: **17/09/2021 05:13**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	**2021_3_1481**	**2021-09-07**	**EUR 2.684,00**

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI INFO 2 SU VS. BUS IVECO CITY CLASS - CNG - INFO 3 TG. EG 405 CH AZ. 552 INFO 4 CIG Z9832E821E INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 6 SOSTITUZIONE BOMBOLE METANO INFO 7 LAVORO N. 338/2021 DEL 02.09.21 INFO 8 SOSTITUZIONE DI N 8 BOMBOLE METANO INFO 9 CON BOMBOLE NUOVE (VALIDITA' 05 2036) INFO 10 DEL "SERVIZIO FONDO BOMBOLE METANO" INFO 11 DI JESI (AN) COME PREVISTO DALLA INFO 12 NORMATIVA ATTUALMENTE VIGENTE, PREVIO INFO 13 LO SVUOTAMENTO DELLE STESSE, NEL INFO 14 RISPETTO DELL'AMBIENTE, LO SMONTAGGIO INFO 15 DELLE VALVOLE E LA LORO SOSTITUZIONE INFO 16 (N 8 DI VS FORNITURA) ED IL LORO INFO 17 MONTAGGIO COME DETTATO DALLA CASA INFO 18 COSTRUTTICE INFO 19 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA EG405CH TELAIO AZ. 552 KM ******	PZ	1	2.200,00	2.200,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.200,00	484,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 2.200,00		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CKjat

Versione Style 2.9.0

RIC. N.IVA 2515
DATA DI REGISTR. 21 SET. 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **5796423745** Data SDI: **17/09/2021 05:13**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	**2021_3_1481**	**2021-09-07**	**EUR 2.684,00**

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI INFO 2 SU VS. BUS IVECO CITY CLASS - CNG - INFO 3 TG. EG 405 CH AZ. 552 INFO 4 CIG Z9832E821E INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 6 SOSTITUZIONE BOMBOLE METANO INFO 7 LAVORO N. 338/2021 DEL 02.09.21 INFO 8 SOSTITUZIONE DI N 8 BOMBOLE METANO INFO 9 CON BOMBOLE NUOVE (VALIDITA' 05 2036) INFO 10 DEL "SERVIZIO FONDO BOMBOLE METANO" INFO 11 DI JESI (AN) COME PREVISTO DALLA INFO 12 NORMATIVA ATTUALMENTE VIGENTE, PREVIO INFO 13 LO SVUOTAMENTO DELLE STESSE, NEL INFO 14 RISPETTO DELL'AMBIENTE, LO SMONTAGGIO INFO 15 DELLE VALVOLE E LA LORO SOSTITUZIONE INFO 16 (N 8 DI VS FORNITURA) ED IL LORO INFO 17 MONTAGGIO COME DETTATO DALLA CASA INFO 18 COSTRUTTICE INFO 19 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA EG405CH TELAIO AZ. 552 KM ******	PZ	1	2.200,00	2.200,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.200,00	484,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 2.200,00		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CKjat

Versione Style 2.9.0

RIC. N.IVA 2515
DATA DI REGISTR. 21 SET. 2021

V I S T I

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
21 SET. 2021	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
15-02-2022	

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

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
31 GEN. 2022	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
31 GEN. 2022	

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 552

EUROMECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE Protocollo e data

COMMESSA Nr. 125277

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI	C	24-08-21	125277	✓
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI SI	O O	26-08-21 24-08-21	584 586	✓ ✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)	SI	C	01-09-21	15898	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)					
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	C + O	02-09-21	16146	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	01-09-21	608	✓
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	06-09-21		✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DICHIARAZIONE ESECUZIONE LAVORI BUONO MAGAZ. AMAT	SI SI	O O	01-09-21 26-08-21	 05845	✓ ✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		28-10-2021			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1481	Data fattura: 07/09/2021	Importo: € 2.200,00

NOTE:
DEROGA N. 56 DEL 26-08-21 PROT. 15728 C + O ✓

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		31 GEN. 2022

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

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

(BUS 552 – SOSTITUZIONE BOMBOLE METANO)

Il giorno 6/9/21, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 16146/21 del 03/09/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE SEREDO IN DATA 1/9/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

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

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	VALVOLE	8	AMAT	X	
2	BOMBOLE *	8	AMAT		X
3	* LE BOMBOLE METANO VENGONO INVIATE AL				
4	CENTRO NAZIONALE E VENGONO POI RIMONTATE				
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

.....

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA SPECIALIZZATA

S.S. 7 Appia Km 647, 74123 TARANTO - Tel. 099 4752909 Pbx
C.F./ P.IVA 03039500735 R.E.A. TA n. 188056 – Cap.Soc. €10.000,00
PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it mail: info@euromeccanicata.it

Taranto, 01.09.2021

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti n. 657
74121 Taranto (TA)

Oggetto: Sostituzione bombole.
Vs. mezzo Iveco Cityclass - tg. EG405CH - Az. 552 (km 1.384.500).
Telaio ZGA482M1006005556.

Il sottoscritto Davide Febbraro, in qualità di Responsabile Tecnico della Società Euromeccanica S.r.l. con sede in Taranto, alla s.s. 7 Appia km 647, dichiara, con la presente, la sostituzione delle bombole metano con bombole nuove di fabbrica, in conformità alla normativa vigente in materia e sul mezzo in oggetto meglio specificato:

Cilindro Serial no.	Mese / Anno di produzione	Mese / Anno di scadenza	Mese / Anno validità d'uso
21/5661/008	06/2021	05/2025	05/2036
21/5661/012	06/2021	05/2025	05/2036
21/5661/011	06/2021	05/2025	05/2036
21/5661/005	06/2021	05/2025	05/2036
21/5661/007	06/2021	05/2025	05/2036
21/5661/004	06/2021	05/2025	08/2036
21/5712/004	06/2021	05/2025	05/2036
21/5712/005	06/2021	05/2025	05/2036

Si allega alla presente certificato di Ispezione n: P26306/21/AG/ag - P26307/21/AG/ag

Distinti saluti

EUROMECCANICA S.r.l.
(Il Responsabile Tecnico)

Allegato: n. 2 come sopra descritti

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0016146/2021 del 03/09/2021 12:14:33

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 338/2021 del 02.09.2021

OGGETTO: bus n.552 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE BOMBOLE METANO - ORDINE A CONSUNTIVO

CIG Z9832E821E

Visto che:

a. con D.D.T. n. 586 del 24/08/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
b. il preventivo, pervenuto in data 01/09/2021, assunto al prot. 15898/2021 del 01/09/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.200,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 2.200,00 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del "*Verbale di collaudo*" presso la sede AMAT**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.:Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 338/2021 del 02.09.2021

OGGETTO: bus n.552 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE BOMBOLE METANO - ORDINE A CONSUNTIVO

CIGZ9832E821E

Visto che:

a. con D.D.T. n. 586 del 24/08/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
b. il preventivo, pervenuto in data 01/09/2021, assunto al prot. 15898/2021 del 01/09/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.200,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 2.200,00 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del "*Verbale di collaudo*" presso la sede AMAT**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.:Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0015898/2021 del 01/09/2021 13:10:04

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) – Fax 099-4752890
E-mail: euromeccanica-srl@pigapec.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 188056

Taranto, 01 Settembre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 613/21=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. Bus Iveco City Class - CNG - Tg. EG 405 CH - AZ. 552 - (km.1384500)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: *Sostituzione di n.8 bombole metano con bombole nuoVe (validità 05/2036) del "Servizio Fondo Bombole Metano" di Jesi (AN) come previsto dalla normativa attualmente vigente, previo lo svuotamento delle stesse, nel rispetto dell'ambiente, lo smontaggio delle valvole e la loro sostituzione (n.8 di Vs.fornitura) ed il loto montaggio come dettato dalla casa costruttrice.*

Prezzo a corpo *€ 2.200,00*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO si intende I.V.A. esclusa al 22%. ***€ 2.200,00***

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

Amat S.p.A. Protocollo Interno n. 0015728/2021 del 30/08/2021 09:51:12

Taranto 26/08/2021

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

Direttore Generale f.f.
Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 516 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. 552 (2005)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità di sostituire i seguenti ricambi:
  - N. 8 VALVOLE BOMBOLA GAS
  - i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

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

Il Capo Unità Manutenzioni
Ing. Marianna Ettorre

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.

Taranto 26/08/2021

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 516 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. 552 (2005)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità di sostituire i seguenti ricambi:
  - N. 8 VALVOLE BOMBOLA GAS
  - i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettorre

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.

Oggetto: RICHIESTA VALVOLE GAS AZ. 552
Mittente: "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanicata.it>
Data: 26/08/2021, 11:51
A: "'Marianna Ettorre'" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

BUONGIORNO

SI RICHIEDONO N. 8 VALVOLE PER BOMBOLE GAS IN RIF. ALL'AZ. 552

SALUTI

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO — IVECO bus

SIEMENS VDO Centro Tecnico

Member of CISQ Federation — RINA — IQNet — CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM ISO 9001

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : eurometeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DOCUMENTO N. 408/ DEL 01/09/2021

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 291125

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1/ 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO					
		TARGATO EG 405 CH CONSEGNATOCI CON VS.					
		DDT. N. 586 DEL 24.08.21					
	NC	VA VS. AUTOMEZZO AZ. 552	1,000				
		RIF. VS. DDT. N. 584 DEL 26.08.21					
	NC	VA VALVOLE BOMBOLE GAS	8,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO — BANCA D'APPOGGIO — SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
C/RESTITUZIONE Data 01/09/2021 Ora 08:50

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento .

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO
A VISTA	009	

AMAT

BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **24/08/2021**
Numero problema **90.814**
Numero commessa 12588

Data registrazione:

24/08/2021 09.25.02

Autobus **0552**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MONACO COSTANTINO**

AVARIA **EUROMECCANICA PER SOSTITUZ. BOMBOLE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: DDT Ricevuto 24/08/21

Collaudo ditta esterna: 01.09.21 Bus rientrato da ditta Euromeccanica eseguito controlli su lavori eseguiti e ricambi sostituiti esito positivo

Data e ora restituzione esercizio: 01.09.21 10:56

Firma Operatore

Sorbo Giuseppe

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **5803667921** Data SDI: **18/09/2021 04:39**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	**2021_3_1492**	**2021-09-08**	**EUR 2.207,46**

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
2995655	CARTUCCIA FILTRO OLI INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI INFO 2 SU VS. BUS IVECO/MMI-URBY 70C17HA INFO 3 TARGA FP 979 CY AZ. 711 INFO 4 CIG Z3C32E84C6 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 6 TAGLIANDO MOTORE INFO 7 LAVORO N. 346/2021 DEL 07.09.2021	PZ	1	41,00	-30 %	28,70	22 %
5802050393	ELEMENTO FILTRO COMB	PZ	1	56,00	-30 %	39,20	22 %
5801317097	ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1	56,00	-30 %	39,20	22 %
500086309	FILTRO ANTIPOLLINE	PZ	1	23,80	-30 %	16,66	22 %
5801686484	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1	73,00	-30 %	51,10	22 %
13431	OLIO URANIA LS.	PZ	8	14,25	-10 %	102,60	22 %
42578003	TESTA TIRANTE TRASVE	PZ	2	172,00	-25 %	258,00	22 %
500054694	INDICATORE DI USURA	PZ	1	43,00	-25 %	32,25	22 %
NC	PROLUNGA X VALVOLA	PZ	1	10,00	-25 %	7,50	22 %

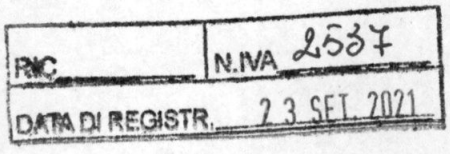
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
5802009660	CATENA DI COMANDO DI	PZ	1	232,00	-25 %	174,00	22 %
5802009617	CATENA DI COMANDO DI	PZ	1	220,00	-25 %	165,00	22 %
5802122595	PATTINO	PZ	1	48,00	-25 %	36,00	22 %
504380259	GUARNIZIONE	PZ	1	16,40	-25 %	12,30	22 %
504114624	TAPPO DI GOMMA	PZ	3	1,10	-25 %	2,48	22 %
R134A	GAS FRIGORIGENO	PZ	0,25	65,00	-20 %	13,00	22 %
K400235	OLIO PER IMPIANTI A/C	PZ	0,04	50,77	-20 %	1,62	22 %
11005	OLIO TRACCIANTE	PZ	0,02	424,00	-20 %	6,78	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	18,00		18,00	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 SCARICO, RECUPERO, E SUCCESSIVA RICARICA INFO 9 LIQUIDO DI RAFFREDDAMENTO, INFO 10 SCARICO, RECUPERO E SUCCESSIVA INFO 11 EVENTUALE RICARICA O RABBOCCO GAS FREON INFO 12 SUGLI IMPIANTI A C AUTISTA E PASSEGGERI, INFO 13 S R GRIGLIA PORTA FARI, GRUPPO RADIATORI INFO 14 PER S R COPERCHIO DISTRIBUZIONE PER INFO 15 REVISIONE COMANDO DISTRIBUZIONE INFO 16 ESEGUITO TAGLIANDO MOTORE COMPLETO INFO 17 CON SOSTITUZIONE OLIO, FILTRO OLIO, INFO 18 FILTRO SFIATO (BLOWbY), FILTRO GASOLIO, INFO 19 FILTRO ARIA E FILTRO ANTIPOLLINE, INFO 20 SPEGNIMENTO SPIA "EDC" CON SOSTITUZIONE INFO 21 SENSORE ALBERO A CANNES (GARANZIA), INFO 22 SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' CONSUMO INFO 23 ANOMALO GOMME ANTERIORI CON INFO 24 SOSTITUZIONE TESTINE SCATOLA STERZO E INFO 25 CONVERGENZA, FORNITURA E MONTAGGIO INFO 26 PROLUNGA VALVOLE RUOTE POSTERIORI	PZ	28	25,00		700,00	22 %
**	EQUILIBRATURA, CONVERGENZA, INFO 27 CAMPANATURA E ALLINEAMENTO INFO 28 (LAVORAZIONE A TERZI) INFO 29 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP979CY TELAIO AZ. 711 KM 225432	PZ	1	105,00		105,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.809,39	398,07

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 1.809,39		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CLmeO

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **5803667921** Data SDI: **18/09/2021 04:39**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	**2021_3_1492**	**2021-09-08**	**EUR 2.207,46**

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
2995655	CARTUCCIA FILTRO OLI INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI INFO 2 SU VS. BUS IVECO/MMI-URBY 70C17HA INFO 3 TARGA FP 979 CY AZ. 711 INFO 4 CIG Z3C32E84C6 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 6 TAGLIANDO MOTORE INFO 7 LAVORO N. 346/2021 DEL 07.09.2021	PZ	1	41,00	-30 %	28,70	22 %
5802050393	ELEMENTO FILTRO COMB	PZ	1	56,00	-30 %	39,20	22 %
5801317097	ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1	56,00	-30 %	39,20	22 %
500086309	FILTRO ANTIPOLLINE	PZ	1	23,80	-30 %	16,66	22 %
5801686484	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1	73,00	-30 %	51,10	22 %
13431	OLIO URANIA LS.	PZ	8	14,25	-10 %	102,60	22 %
42578003	TESTA TIRANTE TRASVE	PZ	2	172,00	-25 %	258,00	22 %
500054694	INDICATORE DI USURA	PZ	1	43,00	-25 %	32,25	22 %
NC	PROLUNGA X VALVOLA	PZ	1	10,00	-25 %	7,50	22 %

V I S T I

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
5802009660	CATENA DI COMANDO DI	PZ	1	232,00	-25 %	174,00	22 %
5802009617	CATENA DI COMANDO DI	PZ	1	220,00	-25 %	165,00	22 %
5802122595	PATTINO	PZ	1	48,00	-25 %	36,00	22 %
504380259	GUARNIZIONE	PZ	1	16,40	-25 %	12,30	22 %
504114624	TAPPO DI GOMMA	PZ	3	1,10	-25 %	2,48	22 %
R134A	GAS FRIGORIGENO	PZ	0,25	65,00	-20 %	13,00	22 %
K400235	OLIO PER IMPIANTI A/C	PZ	0,04	50,77	-20 %	1,62	22 %
11005	OLIO TRACCIANTE	PZ	0,02	424,00	-20 %	6,78	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	18,00		18,00	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 SCARICO, RECUPERO, E SUCCESSIVA RICARICA INFO 9 LIQUIDO DI RAFFREDDAMENTO, INFO 10 SCARICO, RECUPERO E SUCCESSIVA INFO 11 EVENTUALE RICARICA O RABBOCCO GAS FREON INFO 12 SUGLI IMPIANTI A C AUTISTA E PASSEGGERI, INFO 13 S R GRIGLIA PORTA FARI, GRUPPO RADIATORI INFO 14 PER S R COPERCHIO DISTRIBUZIONE PER INFO 15 REVISIONE COMANDO DISTRIBUZIONE INFO 16 ESEGUITO TAGLIANDO MOTORE COMPLETO INFO 17 CON SOSTITUZIONE OLIO, FILTRO OLIO, INFO 18 FILTRO SFIATO (BLOWbY), FILTRO GASOLIO, INFO 19 FILTRO ARIA E FILTRO ANTIPOLLINE, INFO 20 SPEGNIMENTO SPIA "EDC" CON SOSTITUZIONE INFO 21 SENSORE ALBERO A CANNES (GARANZIA), INFO 22 SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' CONSUMO INFO 23 ANOMALO GOMME ANTERIORI CON INFO 24 SOSTITUZIONE TESTINE SCATOLA STERZO E INFO 25 CONVERGENZA, FORNITURA E MONTAGGIO INFO 26 PROLUNGA VALVOLE RUOTE POSTERIORI	PZ	28	25,00		700,00	22 %
**	EQUILIBRATURA, CONVERGENZA, INFO 27 CAMPANATURA E ALLINEAMENTO INFO 28 (LAVORAZIONE A TERZI) INFO 29 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP979CY TELAIO AZ. 711 KM 225432	PZ	1	105,00		105,00	22 %

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati Riepilogo

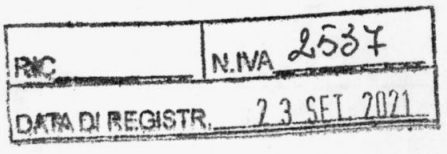
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.809,39	398,07

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 1.809,39		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CLmeO

Versione Style 2.9.0



V I S T I

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
23 SET. 2021	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
15-02-2021	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 60 gg fm

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
19/11/2021	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
19/11/2021	

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 711

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 125253

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI ✓	O	125253	23/8/21	✓
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓	O	584	23/8/21	✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)	~~SI~~ ✓	~~O+C~~			
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	O+C	15889	1/9/21	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI ✓ SI ✓	C+O O	16142 16332	3~~9~~/9/21 3~~8~~/9/21	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI ✓	O	398	27/8/21	✓
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI ✓	O		9/9/21	✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: RENDICONTO LAVORAT. PREV. DITTA	SI ✓ SI ✓	C C	15890 16245	1/9/21 07-09-21	✓ ✓

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
	Caroli	09/9/21	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1492	Data fattura: 08/09/2021	Importo: € 1809,39

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		19/11/2021

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

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 711 – TAGLIANDO MOTORE) Km 225.432

Il giorno 9/9/21, 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 EUROMECCANICA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 16332/21 del 08/09/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE Zizzi IN DATA 30/8/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

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

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	TESTINA TIRANTE	2	258,00	+	
2	CATENA DI COMANDO	1	165,00	+	
3	"	1	174,00	+	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

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. 584 *del* 23/08/2021

a mezzo:

☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: EUROMECCANICA
Via APPIA - TA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONTO GAR.

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. N° 711 PER TAGLIANDO (CONT. 410410 040 MOT.)	
	BUS FORNITO A PIENO	
	CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente ~~cessionario~~ — DATA 23/08/21 ORA 11:10 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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).

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO IVECO bus

SIEMENS VDO Centro Tecnico

Member of CISQ Federation RINA IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM ISO 9001

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 398/ DEL 27/08/2021

A.M.A.T. Spa

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 291070

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1 / 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO IVECO/MMI							
TARGATO FP 979 CY AZ. 711							
CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 584							
DEL 23.08.21							
NC	VA	VS. AUTOMEZZO AZ. 711	1,000				
NC	VA	CATENA DI COMANDO DISTRIB.	2,000				
NC	VA	TESTA TIRANTE TRASVE	1,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO | BANCA D'APPOGGIO | SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
C/RESTITUZIONE Data 27/08/2021 Ora 09:06

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di more calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO
A VISTA	004	

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 346/2021 del 07.09.2021

Il presente ordine annulla e sostituisce il precedente lavoro n.342/2021 del 02.09.2021

OGGETTO: bus n.711 - Ordine di esecuzione dei lavori di TAGLIANDO MOTORE

CIGZ3C32E84C6

Visto che:

a. con D.D.T. n. 584 del 23/08/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
b. il preventivo, pervenuto in data 27/08/2021, assunto al prot. 16245/2021 del 07/09/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.809,39 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 1.809,39 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del *"Verbale di collaudo"* presso la sede AMAT**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.:Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0016332/2021 del 08/09/2021 11:29:12

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0016245/2021 del 07/09/2021 09:09:52

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) – Fax 099-4752890
E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03038500735 -REA ta - 188056

Taranto, 27 Agosto 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 606/21-Off.

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA
Tg. FP 979 CY - AZ. 711 - (km. 225432)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: *Scarico, recupero e successiva ricarica liquido di raffreddamento, Scarico, recupero e successiva eventuale ricarica o rabbocco gas freon sugli impianti A/C autista e passeggeri, S/R griglia portafari, gruppo radiatori per S/R coperchio distribuzione per revisione comando distribuzione, Eseguito tagliando motore completo con sostituzione olio, filtro olio, filtro sfiato (BlowBy), filtro gasolio, filtro aria e filtro antipolline, spegnimento spia "EDC" con sostituzione sensore albero a cannes (garanzia), Sistemazione difettosità consumo anomalo gomme anteriori con sostituzione testine scatola sterzo e convergenza, fornitura e montaggio prolunga valvole ruote posteriori.*

Manodopera	*hu*	*28,00*	*x*	*25,00*	*€ 700,00*
Equilibratura, convergenza, campanatura e allineamento (lavorazione a terzi)					*€ 105,00*
Totale parziale					*€ 805,00*

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0016245/2021 del 07/09/2021 09:09:52

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV2995655	Filtro olio	1	41,00	30	12,30	28,70
IV5802050393	Filtro gasolio	1	56,00	30	16,80	39,20
IV5801317097	Filtro aria	1	56,00	30	16,80	39,20
IV500086309	Filtro antipolline	1	23,80	30	7,14	16,66
IV5801686484	Filtro BlowBy	1	73,00	30	21,90	51,10
OL 13431	Olio Fiat Urania LS	8	14,25	10	11,40	102,60
IV42578003	Testina tirante	2	172,00	25	86,00	258,00
IV500054694	Indicatore di usura	1	43,00	25	10,75	32,25
3801/12	Prolunga per valvola	1	10,00	25	2,50	7,50
IV5802009660	Catena di comando	1	232,00	25	58,00	174,00
IV5802009617	Catena di comando	1	220,00	25	55,00	165,00
IV5802122595	Pattino	1	48,00	25	12,00	36,00
IV504380259	Guarnizione	1	16,40	25	4,10	12,30
IV504114624	Tappo in gomma	3	1,10	25	0,83	2,48
DT R134A	Gas frigorigeno	0,25	65,00	20	3,25	13,00
DT K400235	Olio per impianto A/C	0,04	50,77	20	0,41	1,62
SM 11005	Olio tracciante	0,02	424,00	20	1,70	6,78
Materiale	di consumo	1	18,00	N	N	18,00
						1.004,39

Totale manodopera	*€ 805,00*
Totale ricambi	*€ 1.004,39*
Totale imponibile	*€ 1.809,39*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO **€ 1.809,39**
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0016142/2021 del 03/09/2021 12:07:53

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 342/2021 del 02.09.2021

OGGETTO: bus n.711 - Ordine di esecuzione dei lavori di TAGLIANDO MOTORE - ORDINE A CONSUNTIVO

CIGZ3C32E84C6

Visto che:

a. con D.D.T. n. 584 del 23/08/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
b. il preventivo, pervenuto in data 27/08/2021, assunto al prot. 15889/2021 del 01/09/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.839,49 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 1.839,49 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del *"Verbale di collaudo"* presso la sede AMAT**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.:Ing. Marianna Ettorre
Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo

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.

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 342/2021 del 02.09.2021

OGGETTO: bus n.711 - Ordine di esecuzione dei lavori di TAGLIANDO MOTORE - ORDINE A CONSUNTIVO

CIGZ3C32E84C6

Visto che:

a. con D.D.T. n. 584 del 23/08/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
b. il preventivo, pervenuto in data 27/08/2021, assunto al prot. 15889/2021 del 01/09/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.839,49 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 1.839,49 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del "*Verbale di collaudo*" presso la sede AMAT**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.:Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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.

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) – Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 188056

Taranto, 27 Agosto 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0015889/2021 del 01/09/2021 12:33:02

Ns.rif.:Prot. 606/21-Off.

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA
Tg. FP 979 CY - AZ. 711 - (km. 225432)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: *Scarico, recupero e successiva ricarica liquido di raffreddamento, Scarico, recupero e successiva eventuale ricarica o rabbocco gas freon sugli impianti A/C autista e passeggeri, S/R griglia portafari, gruppo radiatori per S/R coperchio distribuzione per revisione comando distribuzione, Eseguito tagliando motore completo con sostituzione olio, filtro olio, filtro sfiato (BlowBy), filtro gasolio, filtro aria e filtro antipolline, spegnimento spia "EDC" con sostituzione sensore albero a cannes (garanzia), Sistemazione difettosità consumo anomalo gomme anteriori con sostituzione testine scatola sterzo e convergenza, fornitura e montaggio prolunga valvole ruote posteriori.*

Manodopera	*hu*	*28,00*	*x*	*25,00*	*€ 700,00*
Equilibratura, convergenza, campanatura e allineamento (lavorazione a terzi)					*€ 105,00*
Totale parziale					*€ 805,00*

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0015889/2021 del 01/09/2021 12:33:02

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV2995655	Filtro olio	1	132,38	30	39,71	92,67
IV5802050393	Filtro gasolio	1	68,50	30	20,55	47,95
IV5801317097	Filtro aria	1	22,45	30	6,74	15,72
IV500086309	Filtro antipolline	1	22,49	30	6,75	15,74
IV5801686484	Filtro BlowBy	1	270,66	30	81,20	189,46
OL 13431	Olio Fiat Urania LS	8	41,40	10	33,12	298,08
IV42578003	Testina tirante	2	41,40	25	20,70	62,10
IV500054694	Indicatore di usura	1	41,40	25	10,35	31,05
3801/12	Prolunga per valvola	1	41,40	25	10,35	31,05
IV5802009660	Catena di comando	1	41,40	25	10,35	31,05
IV5802009617	Catena di comando	1	41,40	25	10,35	31,05
IV5802122595	Pattino	1	41,40	25	10,35	31,05
IV504380259	Guarnizione	1	41,40	25	10,35	31,05
IV504114624	Tappo in gomma	3	41,40	25	31,05	93,15
DT R134A	Gas frigorigeno	0,25	41,40	20	2,07	8,28
DT K400235	Olio per impianto A/C	0,04	41,40	20	0,33	1,32
SM 11005	Olio tracciante	0,02	357,57	20	1,43	5,72
Materiale	di consumo	1	18,00	N	N	18,00
						1.034,49

Totale manodopera	*€ 805,00*
Totale ricambi	*€ 1.034,49*
Totale imponibile	*€ 1.839,49*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO si intende I.V.A. esclusa al 22%. **€ 1.839,49**

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: S.S. 7 Appia, Km. 647 - 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) – Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 188056

Taranto, 27 Agosto 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0015890/2021 del 01/09/2021 12:38:14

Ns.rif.:Prot. 607/21=/Off./----- Rif. Vs. DDT N° 584 del 23/08/2021

Oggetto: ***Rendiconto Lavorazione:***
Vs. richiesta del .....- Prot. N°.....

Vs. Autobus Iveco/MMI 70C17 - URBY - Tg. FP 979 CY - AZ. 711
(km.225432)

La presente per darVi comunicazione delle lavorazioni eseguite sul Vs. autobus in oggetto:

Sostituzione sensore di giri albero a cammes	*GARANZIA IVECO*
Revisione comando distribuzione	*a Vs. carico*
Tagliando motore completo	*a Vs. carico*
Sostituzione testine scatola sterzo	*a Vs. carico*
Sostituzione sensori d'usura	*a Vs. carico*
Fornitura e montaggio prolunga valvola di gonfiaggio ruote	*a Vs. carico*

EUROMECCANICA SRL

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **23/08/2021**
Numero problema **90.790**
Numero commessa 125293

Data registrazione: **23/08/2021 09.47.46**

Autobus **0711**

Autista **GIOVINAZZI COSIMO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **CUTINO GIUSEPPE**

AVARIA **CONTROLLO LIVELLO OLIO MOTORE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: effettuata Fonelli 960 - 1210
Cons. fatto -

Invio ditta esterna: Data Euromeccanica 23/8/21

Collaudo ditta esterna: eseguito collaudo esito positivo con fattura
sterzo + convergenza + cuffia post + Rev. 18 Febbraio
+ eseguito verifica Ricambi Poli

Data e ora restituzione esercizio: 30/8/21

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**5806527335** Data SDI: **20/09/2021 04:20**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	**2021_3_1508**	**2021-09-10**	**EUR 2.684,00**

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI INFO 2 SU VS. BUS IVECO CITY CLASS INFO 3 TARGATO CX 206 XG AZ. 546 INFO 4 ***KM 32884**** INFO 5 CIG ZAD32F7CE5 INFO 6 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 7 SOSTITUZIONE N. 8 BOMBOLE METANO INFO 8 LAVORO N. 349/2021 DEL 08.09.2021 INFO 9 SOSTITUZIONE N 8 BOMBOLE METANO CON INFO 10 BOMBOLE NUOVE (VALIDITA' 05 2036 INFO 11 04 203602 2036) DEL "SERVIZIO FONDO INFO 12 BOMBOLE METANO" DI JESI (AN) COME INFO 13 PREVISTO DALLA NORMATIVA ATTUALMENTE INFO 14 VIGENTE, PREVIO LO SVUOTAMENTO DELLE INFO 15 STESSE, NEL RISPETTO DELL'AMBIENTE, INFO 16 LO SMONTAGGIO DELLE VALVOLE E LA LORO INFO 17 SOSTITUZIONE (N 8 DI vS FORNITURA) ED INFO 18 IL LORO MONTAGGIO COME DETTATO DALLA INFO 19 CASA COSTRUTTRICE INFO 20 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA CX206XG TELAIO AZ. 546 KM 410957	PZ	1	2.200,00	2.200,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.200,00	484,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 2.200,00		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CM3BQ

Versione Style 2.9.0

RIC _____ N.IVA 2586
DATA DI REGISTR. 23 SET. 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **5806527335** Data SDI: **20/09/2021 04:20**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	**2021_3_1508**	**2021-09-10**	**EUR 2.684,00**

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI INFO 2 SU VS. BUS IVECO CITY CLASS INFO 3 TARGATO CX 206 XG AZ. 546 INFO 4 ***KM 32884**** INFO 5 CIG ZAD32F7CE5 INFO 6 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 7 SOSTITUZIONE N. 8 BOMBOLE METANO INFO 8 LAVORO N. 349/2021 DEL 08.09.2021 INFO 9 SOSTITUZIONE N 8 BOMBOLE METANO CON INFO 10 BOMBOLE NUOVE (VALIDITA' 05 2036 INFO 11 04 203602 2036) DEL "SERVIZIO FONDO INFO 12 BOMBOLE METANO" DI JESI (AN) COME INFO 13 PREVISTO DALLA NORMATIVA ATTUALMENTE INFO 14 VIGENTE, PREVIO LO SVUOTAMENTO DELLE INFO 15 STESSE, NEL RISPETTO DELL'AMBIENTE, INFO 16 LO SMONTAGGIO DELLE VALVOLE E LA LORO INFO 17 SOSTITUZIONE (N 8 DI vS FORNITURA) ED INFO 18 IL LORO MONTAGGIO COME DETTATO DALLA INFO 19 CASA COSTRUTTRICE INFO 20 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA CX206XG TELAIO AZ. 546 KM 410957	PZ	1	2.200,00	2.200,00	22 %

Dati Riepilogo

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.200,00	484,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 2.200,00		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CM3BQ

Versione Style 2.9.0

RIC N.IVA 2536
DATA DI REGISTR. 23 SET. 2021

V I S T I

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
23 SET. 2021	07/09/21

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
15-09-2021	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60GG. D.F.F.M.

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
17 NOV. 2021	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
17 NOV. 2021	

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 546

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data 1/9/2021

COMMESSA Nr. 125419

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI ✓	C	125419	1/9/21	✓
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓	C	590	1/9/21	✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	C	16339	8/9/21	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI ✓	C	16367	8/9/21	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI ✓	C	413	7/9/21	✓
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	SI ✓	O		9/9/21	✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DEROGA 519 PROTOCOLLO 4481	SI	C	16271	07-09-21	✓
BUONO MAGAZZINO AMAT 0412 2/9/21	SI ✓	O	412	2-09-21	✓
DDT AMAT 597 3/9/21			597	3-09-21	✓
Controllo eseguito da:	firma Carone	Data 13/9/21	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1508	Data fattura: 10/09/21	Importo: € 2200,00

NOTE: CERTIFICAZIONE BOMBOLE 7/9/21 ✓

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 17 NOV. 2021

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

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

(BUS 546 – SOSTITUZIONE BOMBOLE METANO)

Il giorno 9/9/21, alle ore 12:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 16367/21 del 08/09/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE PORZIO IN DATA 7/9/21, 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

.....

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

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	VALVOLE METANO	8	AMAT	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

.....

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

LE BOMBOLE METANO SONO REVISIONATE DAL CENTRO NAZIONALE PER CUI NON VENGONO TESTATE.

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA SPECIALIZZATA

S.S. 7 Appia Km 647, 74123 TARANTO - Tel. 099 4752909 Pbx
C.F./ P.IVA 03039500735 R.E.A. TA n. 188056 – Cap.Soc. €10.000,00
PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it mail: info@euromeccanicata.it

Taranto, 07.09.2021

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti n. 657
74121 Taranto (TA)

Oggetto: Sostituzione bombole.
Vs. mezzo Iveco Cityclass - tg. CX206XG - Az. 546 (km 32884).
Telaio ZGA482M1006005552.

Il sottoscritto Davide Febbraro, in qualità di Responsabile Tecnico della Società Euromeccanica S.r.l. con sede in Taranto, alla s.s. 7 Appia km 647, dichiara, con la presente, la sostituzione delle bombole metano con bombole nuove di fabbrica, in conformità alla normativa vigente in materia e sul mezzo in oggetto meglio specificato:

Cilindro Serial no.	Mese / Anno di produzione	Mese / Anno di scadenza	Mese / Anno validità d'uso
21/5661/001	06/2021	05/2025	05/2036
21/5661/002	06/2021	05/2025	05/2036
21/5320/019	05/2021	04/2025	04/2036
21/5320/026	05/2021	04/2025	04/2036
21/5320/148	05/2021	04/2025	04/2036
21/5178/015	03/2021	02/2025	02/2036
21/5178/017	03/2021	02/2025	02/2036
21/5178/021	03/2021	02/2025	02/2036

Si allega alla presente certificato di Ispezione n: P26306/21/AG/ag - P26933/21/AG/ag – P26084/21/AG/ag

Distinti saluti

EUROMECCANICA S.r.l.
(Il Responsabile Tecnico)

Allegato: n. 3 come sopra descritti

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0016367/2021 del 08/09/2021 14:47:30

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 349/2021 del 08.09.2021

OGGETTO: bus n.546 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE N.8 BOMBOLE METANO

CIGZAD32F7CE5

Visto che:

a. con D.D.T. n. 590 del 01/09/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;

b. il preventivo, pervenuto in data 07/09/2021, assunto al prot. 16339/2021 del 08/09/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.200,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 2.200,00 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del "*Verbale di collaudo*" presso la sede AMAT**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.:Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0016339/2021 del 08/09/2021 11:40:10

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) – Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 186056

Taranto, 07 Settembre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 617/21=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. Bus Iveco City Class - CNG - Tg. CX 206 XG - AZ. 546 - (km.32884)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: *Sostituzione di n.8 bombole metano con bombole nuoVe (validità 05/2036 - 04/2036 - 02/2036) del "Servizio Fondo Bombole Metano" di Jesi (AN) come previsto dalla normativa attualmente vigente, previo lo svuotamento delle stesse, nel rispetto dell'ambiente, lo smontaggio delle valvole e la loro sostituzione (n.8 di Vs.fornitura) ed il loto montaggio come dettato dalla casa costruttrice.*

Prezzo a corpo *€ 2.200,00*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO si intende I.V.A. esclusa al 22%. *€ 2.200,00*

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **01/09/2021**
Numero problema **90.960**
Numero commessa 125/19

Data registrazione: **01/09/2021 09.02.40**

Autobus **0546**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA **SOSTITUZIONE BOMOLE METANO DITTA EUROMECCANICA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: 01.09.21 DITTA EUROMECCANICA

Collaudo ditta esterna: ESEGUITI LAVORI DI SOSTITUZIONE BOMBOLE E VALVOLE GAS METANO, COLLAUDO BOMBOLE, DALLA DITTA EUROMECCANICA. N.B. VALVOLE FORNITE DA AMAT. ESEGUITO FOTO RICAMBI SOSTITUITI (VALVOLE)

Data e ora restituzione esercizio: 07/09/21 h 8.30

Firma Operatore

Taranto 03/09/2021

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 519 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. 546 (2005)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità di sostituire i seguenti ricambi:
  - N. 8 VALVOLE BOMBOLE GAS
  - i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettorre

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.

Oggetto: RICHIESTA VALVOLE BOMBOLE
Mittente: "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanicata.it>
Data: 02/09/2021, 17:55
A: "'Marianna Ettorre'" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

CON LA PRESENTE SI RICHIEDONO

N. 8 VALVOLE BOMBOLE GAS PER VS. AZ. 546

SALUTI

Taranto 03/09/2021

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

Amat S.p.A. Protocollo Interno n. 0016277/2021 del 07/09/2021 10:53:07

OGGETTO:DEROGA n. 519 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. 546 (2005)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità di sostituire i seguenti ricambi:
  - N. 8 VALVOLE BOMBOLE GAS
  - i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

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

Il Capo Unità Manutenzioni
Ing. Marianna Ettorre

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 € 2.240.462,00

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO IVECO bus

SIEMENS VDO Centro Tecnico

Member of CISQ Federation RINA CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM ISO 9001

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 413/ DEL 07/09/2021

A.M.A.T. Spa

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 291217

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1 / 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO					
		BUS IVECO CITY CLASS - TG. CX 206 XG					
		AZ. 546					
		CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 590					
		DEL 01.09.2021					
		NC VA VS. AUTOMEZZO AZ. 546	1,000				
		RIF. VS. DDT. N. 597 DEL 03.09.2021					
		NC VA VALVOLE BOMBOLE GAS	8,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
C/RESTITUZIONE Data 07/09/2021 Ora 17:37

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento .

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINATARIO
A VISTA	009	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**5806527317** Data SDI: **20/09/2021 04:20**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	**2021_1_434**	**2021-09-10**	**EUR 192,21**

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
504384313	CINGHIA DI COMANDO INFO 1 VI EMETTIAMO FATTURA PER FORNITURA INFO 2 IVECO DAILY INFO 3 CIG ZAD32F7BEA INFO 4 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 5 FORNITURA RICAMBI INFO 6 LAVORO N. 348/2021 DEL 08.09.2021 INFO 7 NS. DDT. N. 411/1 DEL 06.09.2021 INFO 8 NS. RIF. PROT. N. 618/21 DEL 06.09.2021	PZ	1	34,00	-25 %	25,50	22 %
504000412	CUSCINETTO	PZ	1	58,00	-25 %	43,50	22 %
5802102136	CINGHIA COMPRESSORE	PZ	1	49,00	-25 %	36,75	22 %
504086751	TENDICINGHIA INFO 9 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972	PZ	1	69,06	-25 %	51,80	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	157,55	34,66

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 157,55		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CM3BJ

Versione Style 2.9.0

52.06.0001 OK

PNC N.IVA 2520

DATA DI REGISTR. 21 SET. 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**5806527317** Data SDI: **20/09/2021 04:20**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	**2021_1_434**	**2021-09-10**	**EUR 192,21**

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
504384313	CINGHIA DI COMANDO INFO 1 VI EMETTIAMO FATTURA PER FORNITURA INFO 2 IVECO DAILY INFO 3 CIG ZAD32F7BEA INFO 4 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 5 FORNITURA RICAMBI INFO 6 LAVORO N. 348/2021 DEL 08.09.2021 INFO 7 NS. DDT. N. 411/1 DEL 06.09.2021 INFO 8 NS. RIF. PROT. N. 618/21 DEL 06.09.2021	PZ	1	34,00	-25 %	25,50	22 %
504000412	CUSCINETTO	PZ	1	58,00	-25 %	43,50	22 %
5802102136	CINGHIA COMPRESSORE	PZ	1	49,00	-25 %	36,75	22 %
504086751	TENDICINGHIA INFO 9 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972	PZ	1	69,06	-25 %	51,80	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	157,55	34,66

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 157,55		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CM3BJ

Versione Style 2.9.0

52.06.001 OK

RIC. N.IVA 2520
DATA DI REGISTR. 21 SET. 2021

V I S T I

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
21 SET. 2021	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
15-02-2022	

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

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
31 GEN. 2022	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
31 GEN. 2022	

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 9062

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data: 4/9/21

COMMESSA Nr.: 125496

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI ✓	C	125496	04.09.21	✓
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	C	16340	8/9/21	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI ✓	C	16366	8/9/21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI ✓	C	411	6/9/21	✓
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI ✓	O		9/9/21	✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma: Carone	Data: 13/9/21	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 434	**Data fattura:** 10/09/2021	**Importo:** € 157,55

NOTE: Intervento eseguito da Operatori Amat presso il nostro deposito.

Capo Unità Tecnica:	firma: Cottone	Data: 31 GEN. 2022

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

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

(IVECO DAILY – FORNITURA RICAMBI)

Il giorno 9/9/21, alle ore 13:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 16366/21 del 08/09/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo: (SOLA FORNITURA RICAMBI)
CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE ROMEO IN DATA 6/9/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	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

.....

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0016366/2021 del 08/09/2021 14:45:11

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 348/2021 del 08.09.2021

OGGETTO: IVECO DAILY - Ordine di esecuzione dei lavori di FORNITURA RICAMBI

CIGZAD32F7BEA

Visto che:

a. il preventivo, pervenuto in data 06/09/2021, assunto al prot. 16340/2021 del 08/09/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 157,55 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 157,55 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del *"Verbale di collaudo"* presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.:Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0016340/2021 del 08/09/2021 11:41:40

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, km. 647 - 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) – Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 188056

Taranto, 06 Settembre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns. rif. Prot. 618/21=Mag./

Oggetto: Preventivo di spesa di fornitura ricambi
Vs.furgone officina FC 811 CR

Giusto quanto in oggetto evidenziato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa per la fornitura dei seguenti particolari:

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV504384313	cinghia	1	34,00	25	8,50	25,50
IV504000412	cuscinetto	1	58,00	25	14,50	43,50
IV5802102136	cinghia	1	49,00	25	12,25	36,75
IV504086751	tendicinghia	1	69,06	25	17,27	51,80
						157,55

TOTALE IMPONIBILE **€ 157,55**

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO · IVECO bus · SIEMENS VDO Centro Tecnico

Member of CISQ Federation — RINA — CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM ISO 9001

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 0994752909 Pbx
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva : 03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 411/ DEL 06/09/2021

A.M.A.T. Spa

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 291188

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
NC	VA	504384313 CINGHIA	1,000	0,01		0,01	22
NC	VA	504000412 CUSCINETTO	1,000	0,01		0,01	22
NC	VA	5802102136 CINGHIA	1,000	0,01		0,01	22
NC	VA	504086751 TENDICINGHIA	1,000	0,01		0,01	22

FURGONE

CONDIZIONI DI PAGAMENTO: RD 60 GG FM DF

BANCA D'APPOGGIO: **B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657**

SCONTO

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	0,04		0,04	22	0,01	0,04
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 0,01
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 0,04				TOTALE DOCUMENTO 0,05

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
Destinatario	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA: VENDITA Data 06/09/2021 Ora 09:19

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO
A VISTA	004	

AMAT

BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **04/09/2021**
Numero problema **91.040**
Numero commessa 125496

Data registrazione:
04/09/2021 06.33.24

Autobus **9062**
Autista **MAGGIO MASSIMO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **MARTURANO COSIMO**

AVARIA **SOSTITUZIONE CINGHIE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: Moffa Tommaso
L.S. + M.M. M.N. 06/09/21 GAZZATO-PIRISO h11.00-13.30
Sostituite due cinghie servizi, un riscaldatore Sanden Torre, un
Sanden cinghie, acquistati dalla ditta Elettrocasa, ritirati oggi
pomeriggio

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta esterna:

Data e ora restituzione esercizio: 06/09/21 h13.00

Firma Operatore

KYMA MOBILITÀ
AMAT SPA

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 05845 /21

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 125247

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

Quantità KG	Quantità LT	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
		08	VALVOLA BOMBOLA GAS	4776	552	
			SEGUE DDT N° 584			

Capo Tecnico/Capo Operaio (o colui che ritira) — Il Distributore di Magazzino (o colui che consegna) — Data 26 / 08 / 21

Data / / — ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO) — Data / /

N. REGISTRAZIONE

tipografiadesi.com_mod mag 2020

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. 586 del 24/08/2021

a mezzo:

☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: EUROMECCANICA
VIA APPIA
- 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)
01	BUS AZ. N° 552 PER CAMBIO BOMBOLE METANO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / ~~cessionario~~

DATA 24/08/21 ORA 09:35 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2) FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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).

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. 584 del 26/08/2021

a mezzo:

☒ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA UNOMECCANICA
VIA APPIA 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)
08	VALVOLE BOMBOLE GAS PER BUS 552	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / cessionario

DATA 26/08/21 ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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).

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. 590 *del* 01/09/2021

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

EUROMECCANICA
SS APPIA - 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)
Ø1	AUTOBUS 546 PER SOSTITUZIONE BOMBOLE METANO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo — cedente / cessionario

DATA 01/09/21 ORA 09:48

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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).

KYMA MOBILITÀ
AMAT SPA

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 04127 /21

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 125419

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

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		2	Valvola GAS	4776	546	

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data 2/9/21

Data / /

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

N. REGISTRAZIONE

Data / /

tipografiadesi.com_mod mag 2020

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. 597 del 03/01/2021

a mezzo:

☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: EUROMECCANICA
VIA APPIA - TA.

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

DEROGA

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
08	VALVOLE GAS COD. 4776 PER BOS AZ. N° 546	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / ~~cessionario~~

DATA 03/01/21 ORA 08:25

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ❑ di sua proprietà;
- ❑ da esso 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).

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **5842045471** Data SDI: **26/09/2021 04:24**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	**2021_3_1546**	**2021-09-16**	**EUR 128,10**

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI INFO 2 SU VS. BUS IVECO/SITCAR 70C17 HA INFO 3 TARGATO EH 690 FT AZ. 669 INFO 4 CIG Z69330792D INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 6 DIAGNOSI CAMBIO INFO 7 LAVORO N. 354/21 DEL 14.09.2021 INFO 8 DIAGNOSI CON STRUMENTAZIONE DIAGNOSTICA INFO 9 PER "PROGRAMMAZIONE INSERIMENTO INFO 10 MARCE"	PZ	3	25,00	75,00	22 %
**	DIAGNOSI INFO 11 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA EH690FT TELAIO AZ. 669 KM 316711	PZ	1	30,00	30,00	22 %

Dati Riepilogo

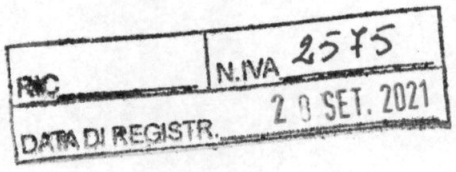
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	105,00	23,10

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 105,00		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CQm3X

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**5842045471** Data SDI: **26/09/2021 04:24**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	**2021_3_1546**	**2021-09-16**	**EUR 128,10**

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI INFO 2 SU VS. BUS IVECO/SITCAR 70C17 HA INFO 3 TARGATO EH 690 FT AZ. 669 INFO 4 CIG Z69330792D INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 6 DIAGNOSI CAMBIO INFO 7 LAVORO N. 354/21 DEL 14.09.2021 INFO 8 DIAGNOSI CON STRUMENTAZIONE DIAGNOSTICA INFO 9 PER "PROGRAMMAZIONE INSERIMENTO INFO 10 MARCE"	PZ	3	25,00	75,00	22 %
**	DIAGNOSI INFO 11 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA EH690FT TELAIO AZ. 669 KM 316711	PZ	1	30,00	30,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	105,00	23,10

Dati pagamento

V I S T I

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	2021-11-30	EUR 105,00		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CQm3X

Versione Style 2.9.0

RIC. N.IVA 2575
DATA DI REGISTR. 23 SET. 2021

V I S T I

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 SET. 2021	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
15-02-2022	

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

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
17 NOV. 2021	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
17 NOV. 2021	

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 669

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE Protocollo e data		COMMESSA Nr.	125507

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI ✓	C	125507	04-09-21	✓
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	C	16524	13-09-21	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI ✓	C	16712	12-09-21	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus					
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI ✓	O		16-09-21	✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
		20-09-21	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 1546	**Data fattura:** 16/09/2021	**Importo:** € 105,00

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

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

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 669 – DIAGNOSI CAMBIO)

Il giorno 16/09/21, alle ore 17:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 16712/21 del 14/09/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 6/9/21 IN DATA TAURINO, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

EFFETTUATA LAVORAZIONE DURANTE UNA USCITA DI TAURINO ALL'ESTERNO, PER PROVA, DURANTE LA QUALE È ANDATO DA EUROMECCANICA.

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☑ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	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): ☑ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0016712/2021 del 14/09/2021 14:27:19

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 354/2021 del 14.09.2021

OGGETTO: bus n.669 - Ordine di esecuzione dei lavori di DIAGNOSI CAMBIO

CIG<u>Z69330792D</u>

Visto che:

a. il preventivo, pervenuto in data 06/09/2021, assunto al prot. 16524/21 del 13/09/2021 indica il costo totale dell'intervento in **<u>€ 105,00 + IVA;</u>**

Tanto premesso, si emette **<u>l'ordine di esecuzione dei lavori</u>** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: <u>€ 105,00 + IVA</u>;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del "*Verbale di collaudo*" presso la sede AMAT**: N.A.;
6. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.:Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0016524/2021 del 13/09/2021 12:32:34

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) – Fax 099-4752890
E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 188056

Taranto, 06 Settembre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 625/21=/Off./
Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. Bus Iveco/Sitcar 70 C 17 HA - Tg. EH 690 FT - AZ. 669 - (km.316711)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: *Diagnosi con strumentazione diagnostica per programmazione inserimento marce.*

Manodopera	*hu*	*3,00*	*x*	*25,00*	*€ 75,00*
Diagnosi					*€ 30,00*
Totale parziale					*€ 105,00*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO si intende I.V.A. esclusa al 22%. ***€ 105,00***

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **04/09/2021**
Numero problema **91.050**
Numero commessa 125507

Data registrazione: **04/09/2021 16.45.14**

Autobus **0669**

Autista **COLUCCI GIUSEPPE**

Località avaria: **VIALE UNICEF**

inserita da: **MONACO COSTANTINO**

AVARIA **ARRIVA ALLA TERZA MARCIA E NON ACCELERA PIU'**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: ho 7,15 - 08,20
06/09/21 ABBAMONTE - (DE ANGELIS ?)
Eseguita diagnosi, eseguita ripetizione prova, accertato che
servizio, fuori esposto per problema intermittente verificato
06/09/21 GIANNATTASIO - TURNO ho 8,30 11,00 ABBAMONTE + NURIINO
controllo cablaggio, trattore di pizzi inutile
alle ore 9 abbiamo portato il mezzo da ERMANNO
e lì la calibrazione dell'attuatore inutile

Invio ditta esterna: _____

Collaudo ditta esterna: _____

Data e ora restituzione esercizio: 6.9.21 12,15

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**5842045292** Data SDI: **26/09/2021 04:24**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	**2021_3_1543**	**2021-09-16**	**EUR 6.518,62**

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
3813265	SVITANTE INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI INFO 2 SU VS. BUS IVECO HEULIEZ GX 137 INFO 3 TARGATO FM 992 TF AZ. 707 INFO 4 CIG ZB43308A73 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 RIPRISTINO SUPP. TELAIO E SOST. CILINDRO INFO 7 FRENO INFO 8 LAVORO N. 360/2021 DEL 14.09.2021	PZ	1	7,50	-25 %	5,63	22 %
42577493	CILINDRO FRENI PNEUM	PZ	1	1.450,00	-25 %	1.087,50	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	500,00		500,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 9 RIPRISTINO ROTTURA SUPPORTO TELAIO PER INFO 10 TENUTA PIATTO MOLLA AD ARIA, INFO 11 S R PNEUMATICI POSTERIORI DX E SX, INFO 12 S R PONTE POSTERIORE COMPLETO DI INFO 13 TIRANTERIA E BARRA STABILIZZATRICE, INFO 14 S R TAPPETO PAVIMENTO SU CUFFIA INFO 15 POSTERIORE SX CON RELATIVO PEDANINO INFO 16 S R N 2 VALVOLE PAVIMENTO SU PEDANINO INFO 17 POSTERIORE PREVIO LA COSTRUZIONE E INFO 18 SAGOMATURA DELLA STESSA, INFO 19 S R ELEMENTI ELETTRO PNEUMATICI SOTTO INFO 20 CUFFIA POSTERIORE SX, SISTEMAZIONE IN INFO 21 SALDATURA DEL SUPPORTO TELAIO PER INFO 22 FISSAGGIO PIATTO MOLLA AD ARIA CON INFO 23 COSTRUZIONE E SALDATURA SULLO STESSO INFO 24 DI ANIMA IN ACCIAIO (FE510D) A SOSTEGNO INFO 25 DEL SUPPORTO TELAIO, VERNICIATURA DEGLI INFO 26 STESSI, SISTEMAZIONE PARTE FRENANTE INFO 27 POSTERIORE CON SOSTITUZIONE SOFFIETTO INFO 28 FRENI DX, PROVA SU STRADA CON ESITO INFO 29 POSITIVO INFO 30 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FM992TF TELAIO AZ. 707 KM 291559	PZ	25	150,00		3.750,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	5.343,13	1.175,49

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 5.343,13		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CQm2k

Versione Style 2.9.0

RIC. N.IVA 2578
DATA DI REGISTR. 29 SET. 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **5842045292** Data SDI: **26/09/2021 04:24**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	**2021_3_1543**	**2021-09-16**	**EUR 6.518,62**

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
3813265	SVITANTE INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI INFO 2 SU VS. BUS IVECO HEULIEZ GX 137 INFO 3 TARGATO FM 992 TF AZ. 707 INFO 4 CIG ZB43308A73 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 RIPRISTINO SUPP. TELAIO E SOST. CILINDRO INFO 7 FRENO INFO 8 LAVORO N. 360/2021 DEL 14.09.2021	PZ	1	7,50	-25 %	5,63	22 %
42577493	CILINDRO FRENI PNEUM	PZ	1	1.450,00	-25 %	1.087,50	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	500,00		500,00	22 %

V I S T I

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
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 9 RIPRISTINO ROTTURA SUPPORTO TELAIO PER INFO 10 TENUTA PIATTO MOLLA AD ARIA, INFO 11 S R PNEUMATICI POSTERIORI DX E SX, INFO 12 S R PONTE POSTERIORE COMPLETO DI INFO 13 TIRANTERIA E BARRA STABILIZZATRICE, INFO 14 S R TAPPETO PAVIMENTO SU CUFFIA INFO 15 POSTERIORE SX CON RELATIVO PEDANINO INFO 16 S R N 2 VALVOLE PAVIMENTO SU PEDANINO INFO 17 POSTERIORE PREVIO LA COSTRUZIONE E INFO 18 SAGOMATURA DELLA STESSA, INFO 19 S R ELEMENTI ELETTRO PNEUMATICI SOTTO INFO 20 CUFFIA POSTERIORE SX, SISTEMAZIONE IN INFO 21 SALDATURA DEL SUPPORTO TELAIO PER INFO 22 FISSAGGIO PIATTO MOLLA AD ARIA CON INFO 23 COSTRUZIONE E SALDATURA SULLO STESSO INFO 24 DI ANIMA IN ACCIAIO (FE510D) A SOSTEGNO INFO 25 DEL SUPPORTO TELAIO, VERNICIATURA DEGLI INFO 26 STESSI, SISTEMAZIONE PARTE FRENANTE INFO 27 POSTERIORE CON SOSTITUZIONE SOFFIETTO INFO 28 FRENI DX, PROVA SU STRADA CON ESITO INFO 29 POSITIVO INFO 30 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FM992TF TELAIO AZ. 707 KM 291559	PZ	25	150,00		3.750,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	5.343,13	1.175,49

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 5.343,13		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CQm2k

Versione Style 2.9.0

RIC. N.IVA 2578
DATA DI REGISTR. 29 SET. 2021

V I S T I

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
28 SET. 2021	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
15-07-2021	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 60 GDF

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
17 NOV. 2021	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
17 NOV. 2021	

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 707 LAV. 360

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE Protocollo e data | COMMESSA Nr. 125090

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	OK ✓	C	13/08	9052	✓
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK ✓	C	18/08	580	✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK ✓	C	14/09	16609	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	OK ✓	C	14/09	16718	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	OK ✓	C	15/09	427	✓
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	OK ✓	C	16/09		✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					✓
10. Altri documenti: BOLLA DI AVARIA	OK	C	12579 ✓	16/P121	✓
DDT DI USCITA } intervento in	OK	O	633 ✓	16/P121	✓
DDT DI RIENTRO } garanzia.	OK	O	429 ✓	16/P121	✓
Controllo eseguito da:	firma	Data 17 NOV. 2021	Note: VERBALE DI COLLAUDO POSO		✓ ✓

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1543	Data fattura: 16/09/2021	Importo: € 5343,13

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

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

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

(BUS 707 – RIP. SUPP. TELAIO E SOST. CILINDRO FRENO)

Il giorno 16/9/21, alle ore 17:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 16718/21 del 14/09/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE SCREDO IN DATA 15/9/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☑ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

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

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	CILINDRO FRENI PNEUMATICO	1	1087,50	V	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): ☑ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 360/2021 del 14.09.2021

OGGETTO: bus n.707 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO SUPP. TELAIO E SOST. CILINDRO FRENO

CIG ZB43308A73

Visto che:

a. con D.D.T. n. 580 del 18/08/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;

b. il preventivo, pervenuto in data 13/09/2021, assunto al prot. 16609/21 del 14/09/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 5.343,13 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 5.343,13 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del "*Verbale di collaudo*" presso la sede AMAT**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direzione Generale f.f.: Dott. Pietro Carallo

Amat S.p.A.
Prot. Uscita Nr. 0016718/2021
del 14/09/2021 ore: 14:35:53

Il presidente del CDA

Avv. Giorgia Gira

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0016718/2021 del 14/09/2021 14:35:53

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 360/2021 del 14.09.2021

OGGETTO: bus n.707 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO SUPP. TELAIO E SOST. CILINDRO FRENO

CIG ZB43308A73

Visto che:

a. con D.D.T. n. 580 del 18/08/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;

b. il preventivo, pervenuto in data 13/09/2021, assunto al prot. 16609/21 del 14/09/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 5.343,13 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 5.343,13 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del "*Verbale di collaudo*" presso la sede AMAT**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direzione Generale f.f.: Dott. Pietro Canallo

Il presidente del CDA

Avv. Giorgia Gira

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0016609/2021 del 14/09/2021 10:04:32

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, KM. 647 - 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) – Fax 099-4752890
E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 188056

Taranto, 13 Settembre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 630/21=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. Bus IVECO HEULIEZ GX 137 - Tg. FM 992 TF - AZ. 707 - (km.291559)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: *Ripristino rottura supporto telaio per*
tenuta piatto molla ad aria,
S/R pneumatici posteriori Dx e Sx,
S/R ponte posteriore completo di tiranteria
e barra stabilizzatrice,
S/R tappeto pavimento su cuffia posteriore Sx
con relativo pedanino
S/R n.2 valvole pavimento su pedanino posteriore
previo la costruzione e sagomatura della stessa,
S/R elementi elettro pneumatici sotto cuffia posteriore Sx,
sistemazione in saldatura del supporto telaio
per fissaggio piatto molla ad aria con
costruzione e saldatura sullo stesso di anima
in acciaio (FE510D) a sostegno del supporto telaio,
verniciatura degli stessi,
sistemazione parte frenante posteriore con
sostituzione soffietto freni Dx,
prova su strada con esito positivo.

Manodopera	*hu*	*150,00*	*x*	*25,00*	*€ 3.750,00*

Totale parziale *€ 3.750,00*

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0016609/2021 del 14/09/2021 10:04:32

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV3813265	svitante	1	7,50	25	1,88	5,63
IV42577493	cilindro freno pneumat.	1	1450,00	25	362,50	1087,50
MC	materiale di consumo	1	500,00	N	N	500,00
						1.593,13

Totale manodopera	*€ 3.750,00*
Totale ricambi	*€ 1.593,13*
Totale imponibile	*€ 5.343,13*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO **€ 5.343,13**
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO — IVECO bus

SIEMENS VDO Centro Tecnico

Member of CISQ Federation — RINA — IQNet — CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM ISO 9001

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 427/ DEL 15/09/2021

A.M.A.T. Spa

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 291369

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1 / 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO							
BUS IVECO HEULIEZ GX 137							
TARGATO FM 992 TF AZ. 707							
CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 580							
DEL 18.08.2021							
NC	VA	VS. AUTOMEZZO AZ. 707	1,000				
NC	VA	CILINDRO FRENI PNEUMATIC	1,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO — BANCA D'APPOGGIO — SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
C/RESTITUZIONE Data 15/09/2021 Ora 12:00

FIRMA DEL CONDUCENTE Feyo

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento .

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO
A VISTA	002	Feyo

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. 580 del 18/08/2021

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: EUROMECCANICA
VIA APPIA
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONTO GARANZIA

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. N° 707 PER TELAIO ROTO ZONA MOLLA ARIA POST. INTERNA SX, TELAIO SOSTEGNO AMMORTIZZ. POST. INT. SX DISTAC. BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / ~~cessionario~~ — DATA 18/08/21 ORA 11:20 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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 **13/08/2021**
Numero problema **90.621**
Numero commessa 175090

Data registrazione: **13/08/2021 16.56.57**

Autobus **0707**

Autista **ANNICCHIARICO GIUSEPPE**

Località avaria: **CEP**

inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA **SOSPENSIONI - PIEGATA SUL LATO SX**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: Meccanici 9:35 11:30
Sig. Sost. Ocas Sig. Canto Antonio
16/8/21 Polmonare 6:20 12:00 Sig. Foppa Sig. Sost. Sx + Sig. Sost. Dx Sig.
Rizzo - D'Ophosta 12:00-13:30 Effettuati controlli generali e pulizia
gas pedale DX e SX, effettuato sanificazione esterna pedale SX
17/08/21 Fanelli (Autista) 6:20-9:35 Rilevato gomma pedale
sost. pedale gas anteriore, sia gomma anteriore, sia posteriore gomma

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta esterna: Euro Meccanica 18/8/21
15-09-21 Bus ritirato da Ditta Euromeccanica
eseguito controllo su lavori eseguiti esito
positivo

Data e ora restituzione esercizio: 15-09-21 13:39

Firma Operatore

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

"VERBALE DI SOPRALLUOGO"
(Punto VIII della procedura)

(BUS 707 – LAVORI DI RIPRISTINO TELAIO SOPRA SOSPENSIONE)

Il giorno 23/08/2021, alle ore 11:30 presso la sede della ditta Euromeccanica Srl, si è proceduto alla redazione del "*Verbale di sopralluogo*" inerente il bus ed i/ lavori indicati in intestazione, conseguenti alla Richiesta di intervento in garanzia del 17/08/2021.
Sono presenti:

- per AMAT: Scredo Vincenzo, in possesso del profilo professionale di "Operatore Tecnico" – par. 170, e Pichierri Alessandro, in possesso del profilo professionale di "Operatore Qualificato" – par. 140;
- Per la ditta: il Sig. Febbraro Davide e il Sig. Degruttola Giuseppe (per IVECO s.r.l).

-) Esito della verifica:

Il telaio della sospensione, posteriore sinistra, presenta un distacco tra la parte fissa e quella mobile della sospensione stessa (come da foto allegate), proprio in corrispondenza della saldatura delle due suddette parti, generando un disallineamento del bus, che si presenta quindi fuori livello. Altri tubolari, più piccoli della sospensione, posteriore sinistra, nella parte interna, si presentano rotti e una traversa presenta una lesione; questi danni sono probabilmente conseguenza della rottura del sostegno principale. Non ci sono altre evidenti rotture rinvenibili nei pressi che facciano pensare ad un evento sinistroso.

-) Note:

La causa della rottura è da attribuirsi con buona probabilità alla scarsa manutenzione del manto stradale e alla presenza di dossi, che richiedono una guida molto attenta. Tuttavia non è da escludere che la saldatura oggetto della rottura principale possa aver presentato delle imperfezioni che, con le continue sollecitazioni, abbiano portato a rottura il componente.

-) Rilievo fotografico: (barrare il caso che ricorre) [X] SI [ ] NO

Il Rappresentante dell'AMAT ..... Il Rappresentante della ditta .....

Mod. 6/2018 - AT	"Verbale di sopralluogo"	Data: 09/02/18

N.B. Solo una precisazione! La saldatura delle rotture principali non presenta imperfezioni, ma la saldatura della staffa di sostegno è dovuta dall'impatto riportato dal veicolo sul dosso

Oggetto: Re: Sociale 707 GX
Mittente: Marianna Ettorre <unitamanutenzioni@amat.ta.it>
Data: 30/08/2021, 13:41
A: "DE GRUTTOLA Giuseppe (CNH Industrial)" <giuseppe.degruttola@iveco.com>, Euromeccanica SRL - info <info@euromeccanicata.it>

Questo è il verbale da noi predisposto,

chiedo a Febbraro e Degruttola di firmarlo e inviarcelo.

A seguire potete procedere con lo smontaggio.

Rimaniamo quindi in attesa di preventivo per il ripristino del danno, chiedendovi di dare la massima priorità a questo caso.

In attesa di riscontro

distinti saluti

Il 30/08/2021 11:48, DE GRUTTOLA Giuseppe (CNH Industrial) ha scritto:

> Buon giorno ing.x i danni al gx in oggetto ,non e' possibile riconoscerli in garanzia,in quanto gli stessi sono stati provocati in esercizio,come gia' evidenziato nella riunione congiunta ,presso euromeccanica,con il vs personale,
> A disposizione x eventuali chiarimenti
> Cs
> Giuseppe
> P.s.a prescindere ,vedro' di riconoscere qualcosina in riconoscimento commerciale
>
> CNH Industrial

--

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

Ing. Marianna Ettorre
Capo Unità Tecnica
Via Cesare Battisti, 657 – Taranto
Cel. 3484916730
unitamanutenzioni@amat.ta.it
www.amat.ta.it

Allegati:

SHARP MX-3070N_20210830_132853.pdf 653 kB

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

"VERBALE DI SOPRALLUOGO"
(Punto VIII della procedura)

(BUS 707 – LAVORI DI RIPRISTINO TELAIO SOPRA SOSPENSIONE)

Il giorno 23/08/2021, alle ore 11:30 presso la sede della ditta Euromeccanica Srl, si è proceduto alla redazione del "*Verbale di sopralluogo*" inerente il bus ed i/ lavori indicati in intestazione, conseguenti alla Richiesta di intervento in garanzia del 17/08/2021.

Sono presenti:

- per AMAT: Scredo Vincenzo, in possesso del profilo professionale di "Operatore Tecnico" – par. 170, e Pichierri Alessandro, in possesso del profilo professionale di "Operatore Qualificato" – par. 140;
- Per la ditta: il Sig. Febbraro Davide e il Sig. Degruttola Giuseppe (per IVECO s.r.l).

-) Esito della verifica:

Il telaio della sospensione, posteriore sinistra, presenta un distacco tra la parte fissa e quella mobile della sospensione stessa (come da foto allegate), proprio in corrispondenza della saldatura delle due suddette parti, generando un disallineamento del bus, che si presenta quindi fuori livello. Altri tubolari, più piccoli, della sospensione, posteriore sinistra, nella parte interna, si presentano rotti e una traversa presenta una lesione; questi danni sono probabilmente conseguenza della rottura del sostegno principale. Non ci sono altre evidenti rotture rinvenibili nei pressi che facciano pensare ad un evento sinistroso.

-) Note:

La causa della rottura è da attribuirsi con buona probabilità alla scarsa manutenzione del manto stradale e alla presenza di dossi, che richiedono una guida molto attenta. Tuttavia non è da escludere che la saldatura oggetto della rottura principale possa aver presentato delle imperfezioni che, con le continue sollecitazioni, abbiano portato a rottura il componente.

-) Rilievo fotografico: (barrare il caso che ricorre) [X] **SI** [ ] **NO**

Il Rappresentante dell'AMAT ..... Il Rappresentante della ditta .....

Oggetto: Foto da Marianna Ettorre
Mittente: unitamanutenzioni <unitamanutenzioni@amat.ta.it>
Data: 30/08/2021, 13:07
A: <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Bus 707 km 291547 telaio rotto zona molla aria posteriore interna sx,telaio sostegno ammortizzatore posteriore interno sx distaccato

Inviato dal mio Galaxy

—IMG-20210816-WA0018.jpg

Allegati:

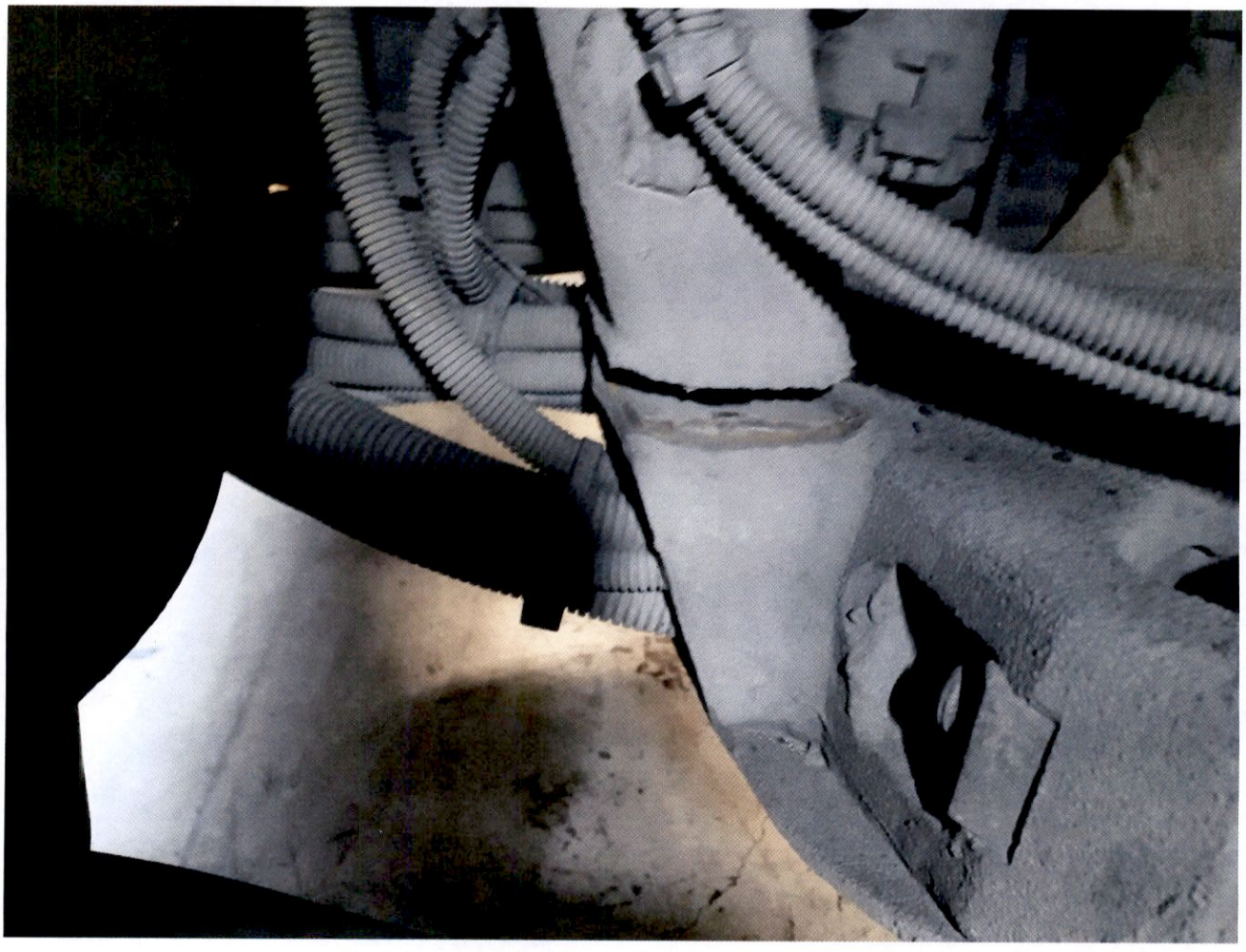
IMG-20210816-WA0018.jpg 245 kB

Oggetto: Foto da Marianna Ettorre
Mittente: unitamanutenzioni <unitamanutenzioni@amat.ta.it>
Data: 30/08/2021, 13:08
A: <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

707

Inviato dal mio Galaxy

IMG-20210816-WA0019.jpg



Allegati:

IMG-20210816-WA0019.jpg 229 kB

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO IVECO bus

SIEMENS VDO Centro Tecnico

Member of CISQ Federation RINA CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM ISO 9001

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 428/ DEL 15/09/2021

A.M.A.T. Spa

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 291371

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1/ 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO							
IVECO MMI 72C URBY TARGATO FP 974 CY							
CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 616							
DEL 10.09.2021							
NC	VA	VS. AUTOMEZZO AZ. 708	1,000				
NC	VA	CINGHIA DICOMANDO DISTR.	2,000				
NC	VA	POMPA ACQUA	1,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO | BANCA D'APPOGGIO | SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
VENDITA Data 15/09/2021 Ora 12:10

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore della consegna coll'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINATARIO
A VISTA	004	

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **10/09/2021**
Numero problema **91.214**
Numero commessa 125660

Data registrazione:
10/09/2021 09.19.29

Autobus **0708**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **CUTINO GIUSEPPE**

AVARIA **DISPOSIZIONE UFFICIO TECNICO PER DITTA EUROMECCANICA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

~~Invio ditta esterna:~~

Collaudo ditta esterna: 15-04-21 Bus rientrato da ditta Euromeccanica eseguito controllo su lavori eseguiti esito positivo

Data e ora restituzione esercizio: 15-04-21 13:34

Firma Operatore

Ettore Marianna

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO · IVECO bus

SIEMENS VDO Centro Tecnico

Member of QISQ Federation
RINA CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM ISO 9001

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 458/ DEL 28/09/2021

A.M.A.T. Spa

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 291604

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1 / 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RESTITUIAMO COMPRESSORE A/C PASSEGGERI CONSEGNATOCI IN CONTO VISIONE PER VS. BUS AZ. 708 CON VS. DDT. N. 618 DEL 10.09.2021					
NC		VA COMPRESSORE A/C PASSEGGERI	1,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO — BANCA D'APPOGGIO — SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 6040 0000 0038 657

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
RESTITUZIONE DA C/Data 28/09/2021 Ora 13:08

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratte a viste o rico. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINATARIO
A VISTA	001	

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 099.7791247
Part. IVA 00[illegible]30733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 618 del 10/09/2021

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

Ditta: Europeservizi
Via Appia - TA.

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONTO VISIONE

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
01	COMPRESSORE A/C PASSEGGERI	
	COD. 0000 6941 PER BUS 708	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ cessionario

DATA 10/09/21 ORA 15:40

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (1)

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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).

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

...bilità nell'Area di Taranto Spa
...NTO Via Cesare Battisti 657
...73561 Fax 099.7794247
...artita 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. 616 del 10/01/2021

a mezzo:

☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: EUROMECCANICA

VIA APPIA - 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)
01	BOB AZ. N° 702 PER REVISIONE CATENA DISTRIBUZ. BOB FORNITO A PIENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 10/01/21 ORA 09:45 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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).

KYMA MOBILITÀ AMAT SPA

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 05044 /21

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 125660

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

Quantità KG	Quantità LT	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
		1	Compressore A/C	0006941	708	0

Capo Tecnico/Capo Operaio (o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino (o colui che consegna)

Data 10/09/21

Data ___/___/___

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

N. REGISTRAZIONE _____

Data ___/___/___

tipografiadesi.com_mod mag 2020

DI RESA

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 04074 /21

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 125660

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

Quantità KG	Quantità LT	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
		1	Compressore A/C	6941	708	
			RIMBALZO DATO IN CONTO			
			VISIOAS DITTA EUROMECCANICA			
			10/09/21			

Capo Tecnico/Capo Operaio (o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino (o colui che consegna)

Data 28/09/21

Data / /

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

N. REGISTRAZIONE

Data / /

tipografiadesi.com_mod mag 2020

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**5911953313** Data SDI: **07/10/2021 05:03**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1587	2021-09-27	EUR 244,92

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
NC	5801973981 TUBO FLESSIBILE INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS HEULIEZ GX 137 INFO 3 TARGATO EH 486 FT AZ. 661 INFO 4 CIG ZED3329B94 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 SOSTITUZIONE TUBO GASOLIO INFO 7 LAVORO N. 373/2021 DEL 23.09.2021	PZ	1	201,00	-25 %	150,75	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 ELIMINAZIONE PERDITA GASOLIO CON INFO 9 S R TUBAZIONE PER SOSTITUZIONE INFO 10 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA EH486FT TELAIO AZ. 661 KM 569618	PZ	2	25,00		50,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	200,75	44,17

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 200,75		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CcSQf

Versione Style 2.9.0

RIC N.RVA 2718
DATA DI REGISTR. 08 OTT. 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**5911953313** Data SDI: **07/10/2021 05:03**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente

EUROMECCANICA S.R.L.
S.S. 7 Appia km 647,00
74123 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT03039500735

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1587	2021-09-27	EUR 244,92

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
NC	5801973981 TUBO FLESSIBILE INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS HEULIEZ GX 137 INFO 3 TARGATO EH 486 FT AZ. 661 INFO 4 CIG ZED3329B94 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 SOSTITUZIONE TUBO GASOLIO INFO 7 LAVORO N. 373/2021 DEL 23.09.2021	PZ	1	201,00	-25 %	150,75	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 ELIMINAZIONE PERDITA GASOLIO CON INFO 9 S R TUBAZIONE PER SOSTITUZIONE INFO 10 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA EH486FT TELAIO AZ. 661 KM 569618	PZ	2	25,00		50,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	200,75	44,17

Dati pagamento

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

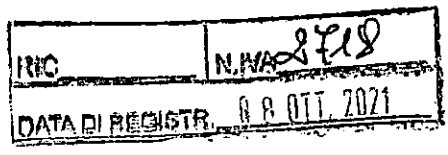
Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 288

Versione Style 2.9.0

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 200,75		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CcSQf

Versione Style 2.9.0



V I S T I

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
18 OTT. 2021	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
15.09.2021	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
17 NOV. 2021	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
17 NOV. 2021	

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 661

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE Protocollo e data:

COMMESSA Nr.: 125821

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI	C	125821	16-09-21		✓
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓	O	640	17-09-21		✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	C	17231	21-09-21		✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI ✓	C	17432	23-09-21		✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI ✓	O	435	17-09-21		✓
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	SI ✓	O		27-09-21		✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
	[signature]	27-09-21	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1587	Data fattura: 27/09/21	Importo: € 900,75

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	[signature]	17 NOV. 2021

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

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 661 – SOSTITUZIONE TUBO GASOLIO)

Il giorno 27/9/21, alle ore 17:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 17432/21 del 23/09/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21221 IN DATA 17/9/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	TUBO FLESSIBILE	1	150,75	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

.....

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 373/2021 del 23.09.2021

OGGETTO: bus n.661 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE TUBO GASOLIO

CIGZED3329B94

Visto che:

a. con D.D.T. n. 640 del 17/09/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;

b. il preventivo, pervenuto in data 17/09/2021, assunto al prot. 17231/21 del 21/09/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 200,75 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 200,75 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del "*Verbale di collaudo*" presso la sede AMAT:** Il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0017432/2021 del 23/09/2021 15:14:21

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0017231/2021 del 21/09/2021 13:43:49

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) – Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 188056

Taranto, 17 Settembre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 669/21=/Off.

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. bus Heuliez GX 137 - Tg. EH 486 FT - AZ. 661 - (Km.569618)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa per la riparazione

Manodopera: *Eliminazione perdita gasolio con:*
S/R tubazione per sostituzione

Manodopera	*hu*	*2,00*	*x*	*25,00*	*€ 50,00*
Totale parziale					*€ 50,00*

Ricambi

Categorico	*Descrizione*	*N.*	*Prezzo Cad.*	*%*	*sconto*	*imponibile*
IV 5801973981	*Tubo flessibile*	*1*	*201*	*25*	*50,25*	*150,75*
						150,75

Totale manodopera	*€ 50,00*
Totale ricambi	*€ 150,75*
Totale imponibile	*€ 200,75*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO *€ 200,75*
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

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. 640 del 14/04/2021

a mezzo:

☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: EUROMECCANICA
VIA APPIA - 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)
01	BUS AZ. N° 661 PER PERDITA GASOLIO DALLA POMPA. BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / ~~cessionario~~ DATA 14/04/2021 ORA 10:50 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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).

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO IVECO bus

SIEMENS VDO Centro Tecnico

Member of CISQ Federation RINA IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM ISO 9001

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 435/ DEL 17/09/2021

A.M.A.T. Spa

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 291419

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1 / 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO					
		BUS HEULIEZ GX TARGATO EH 486 FT					
		AZ. 661					
		CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 640					
		DEL 17.09.2021					
NC		VA VS. AUTOMEZZO AZ. 661	1,000				
NC		VA TUBO COMBUSTIBILE	1,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO | BANCA D'APPOGGIO | SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
C/RESTITUZIONE Data 17/09/2021 Ora 17:28

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. Le merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratte a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misure non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento .

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINATARIO
A VISTA	002	

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **16/09/2021**
Numero problema **91.384**
Numero commessa 125821

Data registrazione:
16/09/2021 20.56.25

Autobus **0661**
Autista **PUGLIA GIUSEPPE**

Località avaria: **PORTO**

inserita da: **SPERTI MASSIMO**

AVARIA **PERDE GASOLIO DALLA POMPA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 17.09.21 PALDALIZZI-CALDARARO ore 20

Invio ditta esterna: DITTA EUROSERVICE 17/9/21

Collaudo ditta esterna: effettuato collaudo esito positivo sost. Tubo gasolio verificato Bene

Data e ora restituzione esercizio: 17/9/21

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**5911952565** Data SDI: **07/10/2021 20:32**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1588	2021-09-27	EUR 102,26

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
R134A	GAS FRIGORIGENO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS.BUS IVECO/MMI - INFO 3 URBY 70 C 17 HA INFO 4 TARGATO FP 981 CY AZ 709 INFO 5 CIG Z24331E4F6 INFO 6 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 7 RIPRISTINO A/C INFO 8 LAVORO N. 372/2021 DEL 21.09.2021	PZ	0,45	65,00	-20 %	23,40	22 %
K400235	OLIO PER IMPIANTI A/C	PZ	0,05	50,77	-20 %	2,03	22 %
11005	OLIO TRACCIANTE	PZ	0,01	424,00	-20 %	3,39	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	5,00		5,00	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 9 SISTEMAZIONE FUNZIONALITA' IMPIANTO A C INFO 10 AUTISTA CON SOSTITUZIONE COMPRESSORE INFO 11 (GARANZIA) E RICARICA GAS FREON SU INFO 12 IMPIANTO INFO 13 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP981CY TELAIO AZ. 709 KM 223144	PZ	2	25,00		50,00	22 %

Dati Riepilogo

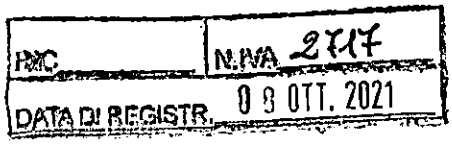
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	83,82	18,44

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 83,82		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CcSPU

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**5911952565** Data SDI: **07/10/2021 20:32**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1588	2021-09-27	EUR 102,26

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
R134A	GAS FRIGORIGENO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS.BUS IVECO/MMI - INFO 3 URBY 70 C 17 HA INFO 4 TARGATO FP 981 CY AZ. 709 INFO 5 CIG Z24331E4F6 INFO 6 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 7 RIPRISTINO A/C INFO 8 LAVORO N. 372/2021 DEL 21.09.2021	PZ	0,45	65,00	-20 %	23,40	22 %
K400235	OLIO PER IMPIANTI A/C	PZ	0,05	50,77	-20 %	2,03	22 %
11005	OLIO TRACCIANTE	PZ	0,01	424,00	-20 %	3,39	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	5,00		5,00	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 9 SISTEMAZIONE FUNZIONALITA' IMPIANTO A C INFO 10 AUTISTA CON SOSTITUZIONE COMPRESSORE INFO 11 (GARANZIA) E RICARICA GAS FREON SU INFO 12 IMPIANTO INFO 13 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP981CY TELAIO AZ. 709 KM 223144	PZ	2	25,00		50,00	22 %

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	83,82	18,44

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 83,82		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CcSPU

Versione Style 2.9.0

RIC. N.IVA 2717
DATA DI REGISTR. 0 9 OTT. 2021

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
08 OTT. 2021	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
15-02-2021	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60GG. D.F.F.M.

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
17 NOV. 2021	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
17 NOV. 2021	

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 709

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE Protocollo e data | COMMESSA Nr. 125757

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI	C	125757	14-09-21	V
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI SI	O O	628 638	15-09-21 17-09-21	V V
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	17086	20-09-21	V
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	C	17211	21-09-21	V
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	434	17-09-21	V
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	459	28-09-21	V
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O		29-09-21	V
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: BUONO MAGAZZINO AMAT BUONO	SI SI	O O	05766 04075	17-09-21 28-09-21	V V

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
		29-09-21	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1588	Data fattura: 27/09/21	Importo: € 83,82

NOTE:
DEROGA N° 523 DEL 21-09-21 N° PROT. 17217 ORIGINALE + COPIA V

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 17 NOV. 2021

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

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

(BUS 709 – RIPRISTINO A/C)

Il giorno 29/9/21, alle ore 13:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 17211/21 del 21/09/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE Z1221 IN DATA 17/9/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	COMPRESSORE A.C. AUTISTA	1	AMAT	X	
2	in CONTO VISIONE				
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 372/2021 del 21.09.2021

OGGETTO: bus n.709 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO A/C

CIGZ24331E4F6

Visto che:

a. con D.D.T. n. 628 del 15/09/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;

b. il preventivo, pervenuto in data 17/09/2021, assunto al prot. 17086/21 del 20/09/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 83,82 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 83,82 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del "*Verbale di collaudo*" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0017211/2021 del 21/09/2021 12:32:34

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0017086/2021 del 20/09/2021 13:54:15

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) – Fax 099-4752890
E-mail: euromeccanica-srl@pigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03036500735 -REA ta - 166056

Taranto, 17 Settembre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 661/21=/Off./
Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA
Tg. FP 981 CY - AZ. 709 - (km.223144)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: *Sistemazione funzionalità impianto A/C autista con: sostituzione compressore (GARANZIA) e ricarica gas freon su impianto.*

Manodopera	*hu*	*2,00*	*x*	*25,00*	*€ 50,00*
Totale parziale					*€ 50,00*

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
DT R134A	Gas frigorigeno	0,45	65,00	20	5,85	23,40
DT K400235	Olio per impianto A/C	0,05	50,77	20	0,51	2,03
SM 11005	olio tracciante	0,01	424,00	20	0,85	3,39
MC	materiale di consumo	1	5,00	N	N	5,00
						33,82

Totale manodopera	*€ 50,00*
Totale ricambi	*€ 33,82*
Totale imponibile	*€ 83,82*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO si intende I.V.A. esclusa al 22%. **€ 83,82**

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0017085/2021 del 20/09/2021 13:51:35

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: S.S. 7 Appia, Km. 647 - 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Ptix) - Fax 099-4752890
E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03038500735 -REA ta - 188058

Taranto, 17 Settembre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

Ns.rif.:Prot. 662/21=/Off./---- Rif. Vs. DDT N° 628 del 15/09/2021

Oggetto: ***Rendiconto Lavorazione:***
Vs. richiesta del .....- Prot. N°.....

Vs. Autobus Iveco/MMI 70C17 - URBY - Tg. FP 981 CY - AZ. 709
(km.223144)

La presente per darVi comunicazione delle lavorazioni eseguite sul Vs. autobus in oggetto:

Sostituzione compressore A/C autista	*Garanzia Iveco*
Ricarica gas freon sull'impianto A/C autista.	*(a Vs. carico)*

EUROMECCANICA SRL

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 099.7734247
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. 628 del 15/04/2021

a mezzo:

☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

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

DITTA · EUROMECCANICA
VIA APPIA
- TA -

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONTO GARANZIA

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ NO 70P PER AVARIA COMPRESSORE A/C CONDIZIONATORE BUS TORNITO A PIENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / ~~cessionario~~

DATA 15/04/21 ORA 11.45

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO*

FIRMA DEL CESSIONARIO

Cuneo 6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della ricevuta fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 471/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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).

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO IVECO bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico

Member of CISQ Federation
RINA IQNet
CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DOCUMENTO N. 434/ DEL 17/09/2021

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 291404

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1/ 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO AZ. 709					
		BUS IVECO/MMI TARGATO FP 981 CY					
		AZ. 709					
		CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 628					
		DEL 15.09.2021					
NC		VA VS. AUTOMEZZO AZ. 709	1,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO | BANCA D'APPOGGIO | SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
C/RESTITUZIONE Data 17/09/2021 Ora 12:20

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a viste o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento .

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO
A VISTA		

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **14/09/2021**
Numero problema **91.318**
Numero commessa 125757

Data registrazione: **14/09/2021 18.21.23**

Autobus **0709**

Autista **D'ANDRIA ANGELO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MARTELLOTTA ORAZIO**

AVARIA **PORTE POSTERIORI - ARIA CONDIZIONATA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 14.09.21 ARTOMAFTA
Inizio lavori di ripristino A/C lat. sinistro. N°S1 620-731
con lavorm 18 + Invio in postazione

Invio ditta esterna: Euro Ricevuta

Collaudo ditta esterna: Secondo collaudo esito positivo
Fermo A/C

Data e ora restituzione esercizio: 17/9/21

Firma Operatore

Amat S.p.A. Protocollo Interno n. 0017217/2021 del 21/09/2021 12:42:14

Taranto 17/09/2021

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

Direttore Generale f.f.
Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 523 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. 709 (2018)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità di sostituire i seguenti ricambi:
  - N. 1 COMPRESSORE A/C;

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

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

Il Capo Unità Manutenzioni
Ing. Marianna Ettorre

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.

Taranto 17/09/2021

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 523 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. 709 (2018)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità di sostituire i seguenti ricambi:
  - N. 1 COMPRESSORE A/C;

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

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettorre

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.

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. 638 del 17/09/2021

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☑ cessionario

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

DITTA: EUROMECCANICA
VIA APPIA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONTO VISIONE

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	COMPRESSORE A/C AUTISSA PER BUS AZ N 70P COD. 0000 6866, IN DEROGA	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ cessionario — DATA 17/09/21 ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO * — FIRMA DEL CESSIONARIO

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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).

KYMA MOBILITÀ
AMAT SPA

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 05766 /21

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 125757

AmAt

Quantità KG	Quantità LT	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
		1	COMPRESSORE A/C AUTISTA	0006866	709	0

Capo Tecnico/Capo Operaio (o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino (o colui che consegna)

Data 17/09/21

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N. REGISTRAZIONE 3645

Data / /

tipografiadesi.com_mod mag 2020

DI RESA

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 04075 /21

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 125757

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

Quantità KG	Quantità LT	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
		1	Compressore AIC autisle	6866	709	
			DATO IN CONTO VISIONE			
			DITTA EUROTECCNICA 17/09/21			

Capo Tecnico/Capo Operaio (o colui che ritira)	Il Distributore di Magazzino (o colui che consegna)	Data
		28/09/21

Data	ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)	Data
/ /	N. REGISTRAZIONE	/ /

tipografiadesi.com_mod mag 2020

EUROMECCANICA S.r.l.

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO — IVECO bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico

Member of CISQ Federation
RINA
CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DOCUMENTO N. 459/ DEL 28/09/2021

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 291606

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1/ 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RESTITUIAMO COMPRESSORE A/C AUTISTA PER BUS AZ. 709 CONSEGNATOCI IN C/VISIONE CON VS. DDT. N. 638 DEL 17.09.2021					
NC		VA COMPRESSORE A/C AUTISTA	1,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO | BANCA D'APPOGGIO | SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
RESTITUZIONE DA C/Data 28/09/2021 Ora 12:27

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a viste o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento .

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO
A VISTA	001	X

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**5911952810** Data SDI: **07/10/2021 04:58**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1589	2021-09-27	EUR 1.607,96

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
5802009660	CATENA DI COMANDO DI INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO/MMI- INFO 3 URBY 70 C 17 HA INFO 4 TARGATO FP 978 CY AZ. 710 INFO 5 CIG Z34331E45F INFO 6 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 7 SOSTITUZIONE CATENA DISTRIBUZIONE E INFO 8 RIP. A/C INFO 9 LAVORO N. 371/2021 DEL 21.09.2021	PZ	1	232,00	-25 %	174,00	22 %
5802009617	CATENA DI COMANDO DI	PZ	1	220,00	-25 %	165,00	22 %
5802122595	PATTINO	PZ	1	48,00	-25 %	36,00	22 %
504380259	GUARNIZIONE	PZ	1	16,40	-25 %	12,30	22 %
5802003305	ANELLO TENUTA ALBERI	PZ	1	31,00	-25 %	23,25	22 %
5801686484	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1	73,00	-30 %	51,10	22 %
504114624	TAPPO DI GOMMA	PZ	3	1,10	-25 %	2,48	22 %
504084453	TENDICINGHIA	PZ	1	44,00	-25 %	33,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
42567624	TAPPO FILETTATO	PZ	1	3,11	-25 %	2,33	22 %
6PK1115	CINGHIA POLY V	PZ	1	39,54	-25 %	29,66	22 %
5802102131	CINGHIA COMPRESSORE	PZ	1	37,00	-25 %	27,75	22 %
16988601	TAPPO DI CHIUSURA	PZ	1	3,63	-25 %	2,72	22 %
AVX13X925	CINGHIA	PZ	1	15,60	-25 %	11,70	22 %
93805743	DADO FISSAGGIO RUOTA	PZ	3	5,56	-25 %	12,51	22 %
R134A	GAS FRIGORIGENO	PZ	0,15	65,00	-20 %	7,80	22 %
K400235	OLIO PER IMPIANTI A/C	PZ	0,04	50,77	-20 %	1,62	22 %
11005	OLIO TRACCIANTE	PZ	0,02	424,00	-20 %	6,78	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	18,00		18,00	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 10 SCARICO, RECUPERO E SUCCESSIVA INFO 11 RICARICA O RABBOCCO LIQUIDO INFO 12 RAFFREDDAMENTO, INFO 13 SCARICO, RECUPERO E SUCCESSIVA RICARICA INFO 14 O RABBOCCO GAS FREON SUGLI IMPIANTI A C INFO 15 AUTISTA E PASSEGGERI, INFO 16 S R GRIGLIA PORTA FARI, GRUPPO RADIATORI INFO 17 PER S R COPERCHIO DISTRIBUZIONE PER INFO 18 REVISIONE COMANDO DISTRIBUZIONE, INFO 19 SOSTITUZIONE PARAOLIO ALBERO MOTORE, INFO 20 SOSTITUZIONE FILTRO SFIATO MOTORE INFO 21 (BLOW BY), SOSTITUZIONE CINGHIE DI INFO 22 TRASMISSIONE E CUSCINETTO TENDICINGHIA INFO 23 FISSO COMPRESSORE A C AUTISTA INFO 24 ELIMINAZIONE PERDITA LIQUIDO DI INFO 25 RAFFREDDAMENTO CON SOSTITUZIONE N 1 INFO 26 TAPPO DI FUSIONE E IL BECCUCCIO FILETTAT INFO 27 AL RADIATORE, INFO 28 FORNITURA E MONTAGGIO N 2 DADI SU INFO 29 COLONNINE RUOTA (QUELLI PRESENTI NON INFO 30 CONFORMI) INFO 31 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP978CY TELAIO AZ 710 KM 249128	PZ	28	25,00		700,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.318,00	289,96

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 1.318,00		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CcSQ5

Versione Style 2.9.0

RIC N.IVA 2703

DATA DI REGISTR. 07 OTT. 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**5911952810** Data SDI: **07/10/2021 04:58**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente

EUROMECCANICA S.R.L.
S.S. 7 Appia km 647,00
74123 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT03039500735

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1589	2021-09-27	EUR 1.607,96

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
5802009660	CATENA DI COMANDO DI INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO/MMI- INFO 3 URBY 70 C 17 HA INFO 4 TARGATO FP 978 CY AZ. 710 INFO 5 CIG Z34331E45F INFO 6 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 7 SOSTITUZIONE CATENA DISTRIBUZIONE E INFO 8 RIP. A/C INFO 9 LAVORO N. 371/2021 DEL 21.09.2021	PZ	1	232,00	-25 %	174,00	22 %
5802009617	CATENA DI COMANDO DI	PZ	1	220,00	-25 %	165,00	22 %
5802122595	PATTINO	PZ	1	48,00	-25 %	36,00	22 %
504380259	GUARNIZIONE	PZ	1	16,40	-25 %	12,30	22 %
5802003305	ANELLO TENUTA ALBERI	PZ	1	31,00	-25 %	23,25	22 %
5801686484	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1	73,00	-30 %	51,10	22 %
504114624	TAPPO DI GOMMA	PZ	3	1,10	-25 %	2,48	22 %
504084453	TENDICINGHIA	PZ	1	44,00	-25 %	33,00	22 %

V I S T I

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
42567624	TAPPO FILETTATO	PZ	1	3,11	-25 %	2,33	22 %
6PK1115	CINGHIA POLY V	PZ	1	39,54	-25 %	29,66	22 %
5802102131	CINGHIA COMPRESSORE	PZ	1	37,00	-25 %	27,75	22 %
16988601	TAPPO DI CHIUSURA	PZ	1	3,63	-25 %	2,72	22 %
AVX13X925	CINGHIA	PZ	1	15,60	-25 %	11,70	22 %
93805743	DADO FISSAGGIO RUOTA	PZ	3	5,56	-25 %	12,51	22 %
R134A	GAS FRIGORIGENO	PZ	0,15	65,00	-20 %	7,80	22 %
K400235	OLIO PER IMPIANTI A/C	PZ	0,04	50,77	-20 %	1,62	22 %
11005	OLIO TRACCIANTE	PZ	0,02	424,00	-20 %	6,78	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	18,00		18,00	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 10 SCARICO, RECUPERO E SUCCESSIVA INFO 11 RICARICA O RABBOCCO LIQUIDO INFO 12 RAFFREDDAMENTO, INFO 13 SCARICO, RECUPERO E SUCCESSIVA RICARICA INFO 14 O RABBOCCO GAS FREON SUGLI IMPIANTI A C INFO 15 AUTISTA E PASSEGGERI, INFO 16 S R GRIGLIA PORTA FARI, GRUPPO RADIATORI INFO 17 PER S R COPERCHIO DISTRIBUZIONE PER INFO 18 REVISIONE COMANDO DISTRIBUZIONE, INFO 19 SOSTITUZIONE PARAOLIO ALBERO MOTORE, INFO 20 SOSTITUZIONE FILTRO SFIATO MOTORE INFO 21 (BLOW BY), SOSTITUZIONE CINGHIE DI INFO 22 TRASMISSIONE E CUSCINETTO TENDICINGHIA INFO 23 FISSO COMPRESSORE A C AUTISTA INFO 24 ELIMINAZIONE PERDITA LIQUIDO DI INFO 25 RAFFREDDAMENTO CON SOSTITUZIONE N 1 INFO 26 TAPPO DI FUSIONE E IL BECCUCCIO FILETTAT INFO 27 AL RADIATORE, INFO 28 FORNITURA E MONTAGGIO N 2 DADI SU INFO 29 COLONNINE RUOTA (QUELLI PRESENTI NON INFO 30 CONFORMI) INFO 31 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP978CY TELAIO AZ. 710 KM 249128	PZ	28	25,00		700,00	22 %

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.318,00	289,96

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 1.318,00		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CcSQ5

Versione Style 2.9.0

RIC N.IVA 2703
DATA DI REGISTR. 07 OTT. 2021

V I S T I

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
07 OTT. 2021	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
15-02-2022	

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

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
17 NOV. 2021	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
17 NOV. 2021	

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 710

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE Protocollo e data | COMMESSA Nr. 125778

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo **O**riginale **C**opia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI ✓	C	125778	15-09-21	✓
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓	O	626	15-09-21	✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	C	17067	20-09-21	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI ✓	C	17210	21-09-21	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI ✓	O	430	16-09-21	✓
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	SI ✓	O		21-09-21	✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
	[signature]	22-09-21	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 1589	**Data fattura:** 21/09/21	**Importo** € 1318,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	[signature]	17 NOV. 2021

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

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 710 – SOSTITUZIONE CATENA DISTRIBUZIONE E RIP. A/C)

Il giorno 21/9/21, alle ore 13:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 17210/21 del 21/09/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE Z(22) IN DATA 17/9/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CATENA di COMANDO	1	174,00	x	
2	//	1	165,00	x	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0017210/2021 del 21/09/2021 12:30:12

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 371/2021 del 21.09.2021

OGGETTO: bus n.710 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE CATENA DISTRIBUZIONE E RIP. A/C

CIGZ34331E45F

Visto che:

a. con D.D.T. n. 626 del 15/09/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;

b. il preventivo, pervenuto in data 17/09/2021, assunto al prot. 17067/21 del 20/09/2021 indica il costo totale dell'Intervento in **€ 1.318,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'Intervento: € 1.318,00 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del *"Verbale di collaudo"* presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0017067/2021 del 20/09/2021 12:58:27

EUROMECCANICA S.R.L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Fax) – Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@pcpec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 188066

Taranto, 17 Settembre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 658/21-Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA
Tg. FP 978 CY - AZ. 710 - (km.249128)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: *Scarico, recupero e successiva ricarica o rabbocco liquido raffreddamento, Scarico, recupero e successiva ricarica o rabbocco gas freon sugli impianti A/C autista e passeggeri, S/R griglia porta fari, gruppo radiatori per S/R coperchio distribuzione per revisione comando distribuzione, sostituzione paraolio albero motore, sostituzione filtro sfiato motore (blow by), sostituzione cinghie di trasmissione e cuscinetto tendicinghia fisso compressore A/C autista. Eliminazione perdita liquido di raffreddamento con sostituzione n.1 tappo di fusione e il beccuccio filettato al radiatore, fornitura e montaggio n.3 dadi su colonnine ruota (quelli presenti non conformi).*

Manodopera	*hu*	*28,00*	*x*	*25,00*	*€ 700,00*
Totale parziale					*€ 700,00*

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0017067/2021 del 20/09/2021 12:58:27

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV5801686484	filtro sfiato (blow by)	1	73,00	30	21,90	51,10
IV5802009660	catena di comando	1	232,00	25	58,00	174,00
IV5802009617	catena di comando	1	220,00	25	55,00	165,00
IV5802122595	pattino	1	48,00	25	12,00	36,00
IV504380259	guarnizione	1	16,40	25	4,10	12,30
IV5802003305	paraolio albero motore	1	31,00	25	7,75	23,25
IV5802102131	cinghia compressore	1	37,00	25	9,25	27,75
LE 6PK1115	cinghia poli valente	1	39,54	25	9,89	29,66
LEAVX13X925	cinghia poli valente	1	15,60	25	3,90	11,70
IV504084453	tendicinghia	1	44,00	25	11,00	33,00
IV504114624	tappo di gomma	3	1,10	25	0,83	2,48
IV42567624	tappo filettato (beccuccio)	1	3,11	25	0,78	2,33
IV93805743	dado fissaggio ruota	3	5,56	25	4,17	12,51
IV16988601	tappo di chiusura	1	3,63	25	0,91	2,72
DT R134A	gas frigorigeno	0,15	65,00	20	1,95	7,80
DT K400235	olio per impianti A/C	0,04	50,77	20	0,41	1,62
SM 11005	olio tracciante	0,02	424,00	20	1,70	6,78
MC	materiale di consumo	1	18,00	N	N	18,00
						618,00

Totale manodopera	*€ 700,00*
Totale ricambi	*€ 618,00*
Totale imponibile	*€ 1.318,00*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO **€ 1.318,00**
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA METALLICA - VENDITA RICAMBI

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO · IVECO bus

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

SIEMENS VDO Centro Tecnico

Member of CISQ Federation RINA IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM ISO 9001

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 430/ DEL 16/09/2021

A.M.A.T. Spa

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 291390

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1/ 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO							
BUS IVECO/MMI 70C17							
TARGATO FP 978 CY							
CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 626							
DEL 15.09.2021							
NC		VA VS. AUTOMEZZO AZ. 710	1,000				
NC		VA CATENA DI COMANDO DISTR	2,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO | BANCA D'APPOGGIO | SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
C/RESTITUZIONE Data 17/09/2021 Ora 08:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Bano. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO
A VISTA	003	

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **15/09/2021**
Numero problema **91.340**
Numero commessa 125778

Data registrazione: **15/09/2021 09.09.59**

Autobus **0710**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MONACO COSTANTINO**

AVARIA **EUROMECC. X REVIS. CATENA DISTRIB.**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta esterna: esposto collaudo esito positivo e verifica livelli (olio cambio) lavorazione effettuata

Data e ora restituzione esercizio: 17/9/21

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**5928967753** Data SDI: **09/10/2021 06:57**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1621	2021-09-29	EUR 3.593,75

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
42578003	TESTA TIRANTE TRASVE INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO/MMI URBY 70C17 INFO 3 TARGATO FW 830 LS AZ 727 INFO 4 CIG ZBF333A1B6 INFO 5.ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 REVISIONE AVANTRENO INFO 7 LAVORO N. 375/2021 DEL 23.09.2021	PZ	2	172,00	-30 %	240,80	22 %
504212584	GIUNTO SFERICO	PZ	4	133,00	-30 %	372,40	22 %
93804060	TESTA A SNODO	PZ	4	83,00	-30 %	232,40	22 %
5802047238	TRAVERSA SOSPENSIONE	PZ	1	1.730,00	-30 %	1.211,00	22 %
42548208	INDICATORE DI USURA	PZ	1	23,00	-30 %	16,10	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	18,00		18,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 SISTEMAZIONE ASSETTO ANTERIORE CON INFO 9 S R CULLA AVANTRENO PER SOSTITUZIONE, INFO 10 SOSTITUZIONE GIUNTI SFERICI TIRANTI INFO 11 TRASVERSALI, SOSTITUZIONE GIUNTI SFERICI INFO 12 BRACCI OSCILLANTI FUSELLI E INFO 13 SOSTITUZIONE TESTINE SFERICA TIRANTE INFO 14 STERZO INFO 15 S R RUOTE POSTERIORI PER SOSTITUZIONE INFO 16 SENSORE D'USURA	PZ	30	25,00		750,00	22 %
**	EQUILIBRATURA, CONVERGENZA, INFO 17 CAMPANATURA E ALLINEAMENTO INFO 18 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FW830LS TELAIO AZ 727 KM 141531	PZ	1	105,00		105,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.945,70	648,05

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 2.945,70		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Cello

Versione Style 2.9.0

RIC N.IVA 2743

DATA DI REGISTR. 12 OTT. 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**5928967753** Data SDI: **09/10/2021 06:57**

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1621	2021-09-29	EUR 3.593,75

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
42578003	TESTA TIRANTE TRASVE INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO/MMI URBY 70C17 INFO 3 TARGATO FW 830 LS AZ 727 INFO 4 CIG ZBF333A1B6 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 REVISIONE AVANTRENO INFO 7 LAVORO N. 375/2021 DEL 23.09.2021	PZ	2	172,00	-30 %	240,80	22 %
504212584	GIUNTO SFERICO	PZ	4	133,00	-30 %	372,40	22 %
93804060	TESTA A SNODO	PZ	4	83,00	-30 %	232,40	22 %
5802047238	TRAVERSA SOSPENSIONE	PZ	1	1.730,00	-30 %	1.211,00	22 %
42548208	INDICATORE DI USURA	PZ	1	23,00	-30 %	16,10	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	18,00		18,00	22 %

V I S T I

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
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 SISTEMAZIONE ASSETTO ANTERIORE CON INFO 9 S R CULLA AVANTRENO PER SOSTITUZIONE, INFO 10 SOSTITUZIONE GIUNTI SFERICI TIRANTI INFO 11 TRASVERSALI, SOSTITUZIONE GIUNTI SFERICI INFO 12 BRACCI OSCILLANTI FUSELLI E INFO 13 SOSTITUZIONE TESTINE SFERICA TIRANTE INFO 14 STERZO INFO 15 S R RUOTE POSTERIORI PER SOSTITUZIONE INFO 16 SENSORE D'USURA	PZ	30	25,00		750,00	22 %
**	EQUILIBRATURA, CONVERGENZA, INFO 17 CAMPANATURA E ALLINEAMENTO INFO 18 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FW830LS TELAIO AZ 727 KM 141531	PZ	1	105,00		105,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.945,70	648,05

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico .	2021-11-30	EUR 2.945,70		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Cello

Versione Style 2.9.0

P.C. N.IVA 2743

DATA DI REGISTR. 12 OTT. 2021

V I S T I

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
17 NOV. 2021	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
15-07-2021	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60GG. D.F.F.M.

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
17 NOV. 2021	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
17 NOV. 2021	

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 727

SEZIONE 1 EUROMECCANICA

ANALISI PRELIMINARE Protocollo e data

COMMESSA Nr. 125779

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI ✓	C	15-09-21	125779	✓
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓	O	16-09-21	627	✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	C	23-09-21	17420	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI ✓	C	27-09-21	17529	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI ✓	O	22-09-21	439	✓
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		27-09-21	✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da: firma [signature] Data 28-10-21 Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 621	Data fattura: 29/09/21	Importo: € 2945,70

NOTE:
DETOGA N° 522 DEL 17-09-2021 Prot. 16899 C.

Capo Unità Tecnica: firma [signature] Data 17 NOV. 2021

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

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

(BUS 727 – REVISIONE AVANTRENO)
+ CONVERGENZA.

Il giorno 27/9/21, alle ore 12:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 17528/21 del 27/09/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE PORRO IN DATA 22/9/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....
.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	TESTINA TIRANTE	2	240,80	X	
2	TRAVERSA SOSPENSIONE	1	1.211,00	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0017528/2021 del 27/09/2021 11:54:17

Lavoro n. 375/2021 del 23.09.2021

OGGETTO: bus n.727 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE AVANTRENO

CIG ZBF333A186

Visto che:

a. con D.D.T. n. 627 del 15/09/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;

b. il preventivo, pervenuto in data 22/09/2021, assunto al prot. 17420/21 del 23/09/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.945,70 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 2.945,70 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del *"Verbale di collaudo"* presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: SWKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0017420/2021 del 23/09/2021 13:38:48

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) – Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@pecpec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03038500735 -REA ta - 168058

Taranto, 22 Settembre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 683/21=/Off./
Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA
Tg. FW 830 LS - AZ. 727 - (km.141531)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: *Sistemazione assetto anteriore con:*
S/R culla avantreno per sostituzione, sostituzione giunti sferici tiranti trasversali, sostituzione giunti sferici bracci oscillanti fuselli e sostituzione testine sferica tirante sterzo.
S/R ruote posteriori per sostituzione sensore d'usura.

Manodopera	*hu*	*30,00*	*x*	*25,00*	*€ 750,00*
Equilibratura, convergenza, campanatura e allineamento					*€ 105,00*
Totale parziale					*€ 855,00*

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0017420/2021 del 23/09/2021 13:38:48

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV42578003	Testina tirante	2	172,00	30	103,20	240,80
IV504212584	Giunto sferico	4	133,00	30	159,60	372,40
IV93804060	Testa a snodo	4	83,00	30	99,60	232,40
IV580047238	Traversa sospensione	1	1730,00	30	519,00	1211,00
IV42548208	Indicatore d'usura	1	23,00	30	6,90	16,10
Materiale	di consumo	1	18,00	N	N	18,00
						2.090,70

Totale manodopera	*€ 855,00*
Totale ricambi	*€ 2.090,70*
Totale imponibile	*€ 2.945,70*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO **€ 2.945,70**
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA METALLICA - VENDITA RICAMBI

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. 627 del 15/01/2021

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: EUROMECCANICA
VIA APPIA
-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 (2)
01	BUS AZ. N° 627 PER REVISIONE AVANTRENO + CONVERGENZA. BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ ~~cessionario~~

DATA 15/01/21 ORA 11:35

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Feyo Ferrer

Burgo 6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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).

Oggetto: R: 727 - revisione avantreno
Mittente: "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanicata.it>
Data: 17/09/2021, 13:18
A: "'Marianna Ettorre'" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Con la presente,

riscontriamo la Vs. in oggetto e Vi significhiamo che la lavorazione relativa a Maggio 2020 non è comprensiva della culla ma la stessa è stata oggetto solo di revisione.
Ci permettiamo farVi notare che quando la lavorazione è oggetto della sostituzione della culla è sicuramente dovuto al perdurare a camminare anche quando le boccole sballate lavorano direttamente sull'assale.

Saluti

Da: Marianna Ettorre [mailto:unitamanutenzioni@amat.ta.it]
Inviato: giovedì 16 settembre 2021 17:48
A: Euromeccanica SRL - officina
Oggetto: 727 - revisione avantreno

Con la presente,

vi chiedo in quale stato avete trovato l'avantreno del bus in oggetto,

il quale era stato già oggetto di intervento da parte vostra nel mese di maggio 2020 e durante il quale avete provveduto a sostituire vari ricambi (tra cui la culla, le testine a snodo etc).

Rimango quindi in attesa di riscontro

distinti saluti

--

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Ing. Marianna Ettorre
Capo Unità Tecnica
Via Cesare Battisti, 657 – Taranto
Cel. 3484916730
unitamanutenzioni@amat.ta.it
www.amat.ta.it

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0016899/2021 del 17/09/2021 07:44:11

Taranto 16/09/2021

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 522 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. 727 (2018)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità di sostituire i seguenti ricambi:
  - N. 1 CULLA AVANTRENO; (NON FORNITA PERCHÈ ERRONEAMENTE SEGNATA IN MAGAZZINO SI PENSAVA DI AVERE QUELLA DI MM1 AMA E LA DI SITCAR ED ERA DIFFERENTE!

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettorre

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

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO IVECO bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico

Member of CISQ Federation
RINA IQNet
CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 439/ DEL 22/09/2021

A.M.A.T. Spa

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 291485

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1 / 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO							
IVECO URBY TARGATO FW 830 LS							
AZ. 727							
CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 627							
DEL 15.09.2021							
NC	VA	VS. AUTOMEZZO AZ. 727	1,000				
NC	VA	TESTA TIRANTE TRASVE	2,000				
NC	VA	GIUNTO SFERICO	4,000				
NC	VA	TRAVERSA SOSPENSIONE	1,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO | BANCA D'APPOGGIO | SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
C/RESTITUZIONE Data 22/09/2021 Ora 10:33

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Della data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratte a viste o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINATARIO
A VISTA	008	

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **15/09/2021**
Numero problema **91.341**
Numero commessa 125779

Data registrazione:
15/09/2021 09.11.54

Autobus **0727**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MONACO COSTANTINO**

AVARIA **X EUROMECC. X REVIS. AVANT.+ CONVER.**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: EUROMECCANICA

Collaudo ditta esterna: ESEGUITA LAVORI DI REVISIONE AVANTRENO E TRAVERSA STERZO, SOSTITUITA CULLA AVANTRENO, ESEGUITA CONVERGENZA ED EQUILIBRATURA, DALLA DITTA EUROMECCANICA. ESEGUITE PROVE RICAMBI SOSTITUITI

Data e ora restituzione esercizio: 22/09/21 h12,10

Firma Operatore

15/09/2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**5937646713** Data SDI: **11/10/2021 04:23**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1635	2021-10-01	EUR 79,30

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
500086593	ELEMENTO FILTRO ADBL INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO HEULIEZ GX 137 INFO 3 TARGATO GD 733 CT AZ. 717 INFO 4 CIG ZD9333A1DB INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE INFO 7 LAVORO N. 377/2021	PZ	1	75,00	-30 %	52,50	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 SISTEMAZIONE FUNZIONALITA' "RESA MOTORE" INFO 9 CON SOSTITUZIONE POMPA SISTEMA INFO 10 ADBLUE (GARANZIA) E SOSTITUZIONE FILTRO INFO 11 ADBLUE INFO 12 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA GD733CT TELAIO AZ. 717 KM 206698	PZ	0,5	25,00		12,50	22 %

Dati Riepilogo

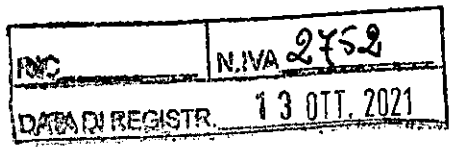
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	65,00	14,30

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	**Modalità**	**Data Scadenza**	**Importo**	**Istituto**	**IBAN**
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 65,00		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CfG4y

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**5937646713** Data SDI: **11/10/2021 04:23**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1635	2021-10-01	EUR 79,30

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
500086593	ELEMENTO FILTRO ADBL INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO HEULIEZ GX 137 INFO 3 TARGATO GD 733 CT AZ. 717 INFO 4 CIG ZD9333A1DB INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE INFO 7 LAVORO N. 377/2021	PZ	1	75,00	-30 %	52,50	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 SISTEMAZIONE FUNZIONALITA' "RESA MOTORE" INFO 9 CON SOSTITUZIONE POMPA SISTEMA INFO 10 ADBLUE (GARANZIA) E SOSTITUZIONE FILTRO INFO 11 ADBLUE INFO 12 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA GD733CT TELAIO AZ. 717 KM 206698	PZ	0,5	25,00		12,50	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	65,00	14,30

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 65,00		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CfG4y

Versione Style 2.9.0

RIC N.IVA 2752
DATA DI REGISTR. 13 OTT. 2021

V I S. T I

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
18 OTT. 2021	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
15-02-2022	

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

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

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
17 NOV. 2021	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
17 NOV. 2021	

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 717 LAV. 377

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE Protocollo e data | COMMESSA Nr. 122822

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	on V	C	16/09	91385	V
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	on V	C	17/09	639	V
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	on V	C	23/09	17417	V
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	on V	C	27/09	17530	V
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	on V	O	23/09	442	V
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	on V	O	27/09		V
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da: firma [signature] Data 17 NOV. 2021 Note: Rendiconto lav. 17416 del 23/09 V

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1635	Data fattura: 01/10/21	Importo: € 65,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica: firma [signature] Data 17 NOV. 2021

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

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 717 – RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 27/9/21, 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 EUROMECCANICA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 17530/21 del 27/09/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21221 IN DATA 23/9/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	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

.....

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0017530/2021 del 27/09/2021 11:57:07

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 377/2021 del 23.09.2021

OGGETTO: bus n.717 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE

CIG ZD9333A1DB

Visto che:

a. con D.D.T. n. 639 del 17/09/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;

b. il preventivo, pervenuto in data 22/09/2021, assunto al prot. 17417/21 del 23/09/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 65,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 65,00+ IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del *"Verbale di collaudo"* presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0017417/2021 del 23/09/2021 13:31:11

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039600735 -REA ta - 188056

Taranto, 22 Settembre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 680/21=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. Bus IVECO HEULIEZ GX 137 - Tg. GD 733 CT - AZ. 717 - (km. 206698)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione :

Manodopera : Sistemazione funzionalità " Resa Motore" con:
sostituzione pompa sistema AdBlue (Garanzia) e
sostituzione filtro AdBlue.

Manodopera	*hu*	*0,50*	*x*	*25,00*	*€ 12,50*
Totale parziale					*€ 12,50*

Ricambi

Categorico	*Descrizione*	*N.*	*Prezzo Cad.*	*%*	*sconto*	*imponibile*
IV500086593	*Filtro AdBlue*	*1*	*75,00*	*30*	*22,50*	*52,50*
						52,50

Totale manodopera	*€ 12,50*
Totale ricambi	*€ 52,50*
Totale imponibile	*€ 65,00*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO *€ 65,00*
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0017416/2021 del 23/09/2021 13:29:53

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s.7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Phx) – Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 188056

Taranto, 22 Settembre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

Ns.rif.:Prot. 681/21=/Off. ----- Rif. DDT N° 639 del 17/09/2021

Oggetto: ***Rendiconto Lavorazione:***
Vs. richiesta del .....- Prot. N°.....

Vs. Autobus GX 137 - Tg.GD 733 CT - AZ. 717 - (km. 206698)

La presente per darVi comunicazione delle lavorazioni eseguite sul Vs. autobus in oggetto:

Sistemazione funzionalità "Resa Motore" con sostituzione pompa sistema AdBlue	*GARANZIA IVECO*
Sostituzione filtro AdBlue	*A Vs. carico*

EUROMECCANICA SRL

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO · IVECO bus

SIEMENS VDO Centro Tecnico

Member of CISQ Federation
RINA IQNet
CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 442/ DEL 23/09/2021

A.M.A.T. Spa

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 291505

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1 / 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO					
		BUS IVECO HEULIEZ TARGATO GD 733 CT					
		AZ. 717					
		CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 639					
		DEL 17.09.2021					
		NC VA VS. AUTOMEZZO AZ. 717	1,000				

ORBASOLAS RIF. LITRI 25 (VENTICINQUE) 25 lt

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	SCONTO
	B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657	

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
C/RESTITUZIONE Data 23/09/2021 Ora 09:12

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi in essa sostenuti per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINATARIO
A VISTA		

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **16/09/2021**
Numero problema **91.385**
Numero commessa 125892

Data registrazione:
16/09/2021 23.07.00

Autobus **0717**
Autista **NIGRO VITINO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **SPERTI MASSIMO**

AVARIA **NON RENDE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 14.09.21 GIOVINAZZI 07:20 - 08:10
Eseguito controlli e diagnosi di riscontro ignittore VANA bloccata si richiede intervento in garanzia

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta esterna: eseguito collaudo esito positivo
lav. eseguiti riscontro non presente
prova col pranzo lav. eseguito non presente

Data e ora restituzione esercizio: 23/9/21

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**5937646460** Data SDI: **11/10/2021 04:23**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1634	2021-10-01	EUR 454,71

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
5801756085	GUARNIZIONE COLLETTO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO HEULIEZ GX 137 INFO 3 TARGATO FW 639 LS AZ. 718 INFO 4 CIG Z20333A1FF INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 ELIMINAZIONE PERDITA ACQUA DAL TAPPO DI INFO 7 FUSIONE INFO 8 LAVORO 376/2021 DEL 23.09.2021	PZ	3	19,20	-25 %	43,20	22 %
4895038	TAPPO	PZ	4	8,17	-25 %	24,51	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	5,00		5,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 9 ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' "CONSUMO INFO 10 LIQUIDO DI RAFFREDDAMENTO" CON: INFO 11 S R TUBAZIONE SCARICO, COLLETTORE INFO 12 SCARICO E TUBAZIONE TURBINA PER INFO 13 SOSTITUZIONE TAPPI DI FUSIONE, INFO 14 ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' SPIA FUMI INFO 15 ACCESA CON RIPRISTINO CONTATTI SENSORE INFO 16 NOXA VALLE (GARANZIA), ELIMINAZIONE INFO 17 DIFETTOSITAì SPIA LIVELLO LIQUIDO IN INFO 18 VASCHETTA CON SOSTITUZIONE INDICATORE INFO 19 DI LIVELLO (GARANZIA) INFO 20 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FW639LS TELAIO AZ 718 KM 220378	PZ	12	25,00		300,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	372,71	82,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 372,71		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CfG4r

Versione Style 2.9.0

RIC N.IVA 2751
DATA DI REGISTR. 13 OTT. 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**5937646460** Data SDI: **11/10/2021 04:23**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1634	2021-10-01	EUR 454,71

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
5801756085	GUARNIZIONE COLLETTO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO HEULIEZ GX 137 INFO 3 TARGATO FW 639 LS AZ. 718 INFO 4 CIG Z20333A1FF INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 ELIMINAZIONE PERDITA ACQUA DAL TAPPO DI INFO 7 FUSIONE INFO 8 LAVORO 376/2021 DEL 23.09.2021	PZ	3	19,20	-25 %	43,20	22 %
4895038	TAPPO	PZ	4	8,17	-25 %	24,51	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	5,00		5,00	22 %

V I S T I

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
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 9 ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' "CONSUMO INFO 10 LIQUIDO DI RAFFREDDAMENTO" CON: INFO 11 S R TUBAZIONE SCARICO, COLLETTORE INFO 12 SCARICO E TUBAZIONE TURBINA PER INFO 13 SOSTITUZIONE TAPPI DI FUSIONE, INFO 14 ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' SPIA FUMI INFO 15 ACCESA CON RIPRISTINO CONTATTI SENSORE INFO 16 NOX A VALLE (GARANZIA), ELIMINAZIONE INFO 17 DIFETTOSITAI SPIA LIVELLO LIQUIDO IN INFO 18 VASCHETTA CON SOSTITUZIONE INDICATORE INFO 19 DI LIVELLO (GARANZIA) INFO 20 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FW639LS TELAIO AZ 718 KM 220378	PZ	12	25,00		300,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	372,71	82,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 372,71		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CfG4r

Versione Style 2.9.0

RIC N.IVA 2751

DATA DI REGISTR. 13 DIC. 2021

V I S T I

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
13 OTT. 2021	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
15-02-2022	

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

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
17 NOV. 2021	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
17 NOV. 2021	

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 718 LAV. 376

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE Protocollo e data

COMMESSA Nr. 125926

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	on ✓	C	21/09	91.489	✓
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	on ✓	C	21/09	648	✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	on ✓	C	23/09	17418	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	on ✓	C	27/09	17529	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	on ✓	O	23/09	463	✓
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	on ✓	O	27/09		✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma	Data 17 NOV. 2021	Note: Rendic. lav. 17412 del 23/09 ✓

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 1634	**Data fattura:** 01/10/21	**Importo:** € 372,71

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 17 NOV. 2021

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

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

(BUS 718 – ELIMINAZIONE PERDITA ACQUA DAL TAPPO DI FUSIONE)

Il giorno 27/9/21, 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 EUROMECCANICA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 17529/21 del 27/09/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE Z(Z2) IN DATA 23/9/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	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): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0017529/2021 del 27/09/2021 11:55:46

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 376/2021 del 23.09.2021

OGGETTO: bus n.718 - Ordine di esecuzione dei lavori per ELIMINAZIONE PERDITA ACQUA DAL TAPPO DI FUSIONE

CIG Z2033A1FF

Visto che:

a. con D.D.T. n. 648 del 21/09/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;

b. il preventivo, pervenuto in data 22/09/2021, assunto al prot. 17418/21 del 23/09/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 372,71 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 372,71 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del *"Verbale di collaudo"* presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0017418/2021 del 23/09/2021 13:32:38

EUROMECCANICA S.R.L.

Sede Legale: s.s.7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee r.a.) – Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@pecpec.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 188056

Taranto, 22 Settembre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 678/21=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. Bus IVECO HEULIEZ GX 137 - Tg. FW 639 LS TF - AZ. 718 - (km.220378)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: *Eliminazione difettosità "consumo liquido di raffreddamento" con: S/R tubazione scarico, collettore scarico e tubazione turbina per sostituzione tappi di fusione, eliminazione difettosità spia fumi accesa con: ripristino contatti sensore NOX a valle (Garanzia), eliminazione difettosità spia livello liquido in vaschetta con sostituzione indicatore di livello (Garanzia).*

Manodopera	*hu*	*12,00*	*x*	*25,00*	*€ 300,00*

Totale parziale *€ 300,00*

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. 618 del 21/09/2021

a mezzo:

☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: EUROMECCANICA
VIA APPIA - TA.

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONTO GARANZIA

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	BUS AZ. N° 718 PER PERDITA ACQUA DAL TAPPO FUSIONE. BUS FORNITO PIENO DI BURUNITE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / cessionario

DATA 21/09/21 ORA 10:45

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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 S.p.A. Protocollo In entrata n. 0017418/2021 del 23/09/2021 13:32:38

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV4895038	tappo di fusione	4	8,17	25	8,17	24,51
IV5801756085	guarnizione collettore	3	19,20	25	14,40	43,20
MC	materiale di consumo	1	5,00	N	N	5,00
						72,71

Totale manodopera	*€ 300,00*
Totale ricambi	*€ 72,71*
Totale imponibile	*€ 372,71*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO **€ 372,71**
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi e, sottolineandoVi che,
per quanto è attinente alla sostituzione dei tappi di fusione,
l'operazione non è stata possibile passarla in garanzia in quanto
nell'impianto di raffreddamento non c'è traccia di paraflù HT,
segnalato con unico ed indispensabile da Iveco,
in attesa di Vs.riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA METALLICA - VENDITA RICAMBI

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0017412/2021 del 23/09/2021 13:17:08

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) – Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@pigapec.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 188056

Taranto, 22 Settembre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

Ns.rif.:Prot. 679/21=/Off./ ---- Vs. DDT N° 648 del 21/09/2021

Oggetto: ***Rendiconto Lavorazione:***
Vs. richiesta del ..... - Prot. N°.....

Vs. Autobus Heuliez GX 137 - Tg. FW 639 LS - AZ. 718 - (km.220378)

La presente per darVi comunicazione delle lavorazioni eseguite sul Vs. autobus in oggetto:

Ripristino contatti sensore NOX a valle	*GARANZIA IVECO*
Sostituzione sensore di livello vaschetta liquido di raffreddamento.	*GARANZIA IVECO*
Sostituzione tappi di fusione	*(a Vs.carico)*

EUROMECCANICA SRL

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO — IVECO bus

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

SIEMENS VDO Centro Tecnico

Member of CISQ Federation — RINA — IQNet — CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM ISO 9001

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 443/ DEL 23/09/2021

A.M.A.T. Spa

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 291506

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1 / 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO					
		BUS IVECO HEULIEZ TARGATO FW 639 LS					
		AZ. 718					
		CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 648					
		DEL 21.09.2021					
	NC	VA VS. AUTOMEZZO AZ. 718	1,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO — BANCA D'APPOGGIO — SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA — FIRMA DEL CONDUCENTE

C/RESTITUZIONE Data 23/09/2021 Ora 09:15

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO — FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ed emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINATARIO
A VISTA		

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **21/09/2021**
Numero problema **91.489**
Numero commessa 125926

Data registrazione: **21/09/2021 04.43.41**

Autobus **0718**

Autista **CAZZATO LEONARDO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **MASI FABIO**

AVARIA **PERDE ACQUA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 21-09-21 PALMISANO 06:20 - Si ordina sost. e sost. tubo acqua mot. e/o da sost. anche tappo di fusione si provvede a intervento in garanzia presso ditta esterna

Invio ditta esterna: EUROMECCANICA 21/09/21

Collaudo ditta esterna: eseguito collaudo esito positivo. Verifica ricambi resi funzionanti + 2 tappi di fusione + 1 collare

Data e ora restituzione esercizio: 23/9/21

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**5982544684** Data SDI: **17/10/2021 04:37**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1674	2021-10-07	EUR 193,18

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	VERSAMENTI M.T.I. INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER REVISIONE INFO 2 EFFETTUATA SU VS.IRISBUS AZ.552 INFO 3 TARGATO EG 405 CH INFO 4 REVISIONE CON ESITO REGOLARE INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 REVISIONE M.C.T.C. INFO 7 CIG Z89333A3D3 INFO 8 LAVORO 382/2021 DEL 28.09.2021	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
**	SPESE POSTALI	PZ	1	1,46	1,46	22 %
***	COMPETENZE E PRESTAZIONE INFO 9 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA EG405CH TELAIO AZ 552 KM ******	PZ	1	120,00	120,00	22 %

Dati Riepilogo

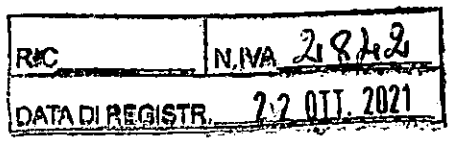
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluse ex art 15	0 %	45,00	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	121,46	26,72

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 166,46		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CkUCv

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**5982544684** Data SDI: **17/10/2021 04:37**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1674	2021-10-07	EUR 193,18

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	VERSAMENTI M.T.I. INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER REVISIONE INFO 2 EFFETTUATA SU VS.IRISBUS AZ.552 INFO 3 TARGATO EG 405 CH INFO 4 REVISIONE CON ESITO REGOLARE INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 REVISIONE M.C.T.C. INFO 7 CIG Z89333A3D3 INFO 8 LAVORO 382/2021 DEL 28.09.2021	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
**	SPESE POSTALI	PZ	1	1,46	1,46	22 %
***	COMPETENZE E PRESTAZIONE INFO 9 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA EG405CH TELAIO AZ. 552 KM ******	PZ	1	120,00	120,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluse ex art 15	0 %	45,00	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	121,46	26,72

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 166,46		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CkUCv

Versione Style 2.9.0

R#C N.IVA 2182

DATA DI REGISTR. 22 OTT. 2021

V I S T I

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
22 GEN. 2021	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
15-02-2021	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
25 GEN. 2022	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
25 GEN. 2022	

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 552

EUROMECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 126086

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI NO	C	27-09-21	126086	V
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI NO	O	27-09-21	658	V
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI NO	C	28-09-21	17687	V
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI NO	C	28-09-21	17792	V
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI NO	O	28-09-21	451	V
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI NO	O	28-09-21	457	V
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
		28-10-21	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 1674	**Data fattura:** 07/10/2021	**Importo:** € 166.46

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		25 GEN. 2022

Vale 30.09.21

AMAT SpA
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 382/2021 del 28.09.2021

OGGETTO: bus n. 552 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG (NON DISPONIBILE AL MOMENTO) Z893334303

Visto che:

a. con D.D.T. n. 658 del 27/09/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
b. il preventivo, pervenuto in data 28/09/2021, assunto al prot. 17687/21 del 28/09/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 166,46 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 166,46 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 1 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:** NON APPLICABILE VISTO L'IMPORTO ESIGUO E LA DOCUMENTABILITÀ DEL BUON ESITO;
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

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0017792/2021 del 29/09/2021 10:57:40

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0017687/2021 del 28/09/2021 11:00:06

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74121 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) – Fax 099-4752890
E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 188058

Taranto, 28 Settembre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 693/21=/Off./
Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Revisione MCTC
Vs. Bus Iveco City Class - Tg. EG 405 CH - AZ. 552 - (km.1384499)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione/Revisione MCTC:

Versamenti M.T.I. (esente IVA)	*€ 45,00*
Spese postali	*€ 1,46*
Competenze e prestazione	*€ 120,00*
TOTALE	*€ 166,46*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO ***€ 166,46***
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO — IVECO bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico

Member of CISQ Federation
RINA — CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM ISO 9001

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 451/ DEL 28/09/2021

A.M.A.T. Spa

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 291588

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1/ 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO					
		IVECO EUROCLASS					
		TARGATO EG 405 CH AZ. 552					
		CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 658					
		DEL 27.09.2021					
		NC VA VS. AUTOMEZZO AZ. 552	1,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO — BANCA D'APPOGGIO — SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
C/RESTITUZIONE Data 28/09/2021 Ora 08:29

FIRMA DEL CONDUCENTE Pietro Iurlaro

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratte a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO
A VISTA	001	Pietro Iurlaro

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO — IVECO bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico

Member of CISQ Federation
RINA IQNet
CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 457/ DEL 28/09/2021

A.M.A.T. Spa

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 291602

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1/ 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RIMETTIAMO VS. LIBRETTI DI CIRCOLAZIONE VS. AZ. 533 E 552 CONSEGNATOCI CON DDT. 658 E 661 DEL 27.09.2021					
NC		VA LIBRETTI CIRCOLAZIONE AZ. 533 E 552	1,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO — BANCA D'APPOGGIO — SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA — FIRMA DEL CONDUCENTE
C/RESTITUZIONE Data 28/09/2021 Ora 11:54

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO — FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi banceri nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento .

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO
A VISTA	002	

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **27/09/2021**
Numero problema **91.656**
Numero commessa 126086

Data registrazione:
27/09/2021 06.51.31

Autobus **0552**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **CUTINO GIUSEPPE**

AVARIA **DISPOSIZIONE UFFICIO TECNICO PER DITTA EUROMECCANICA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: DITTA EUROMECCANICA 27/9/21

Collaudo ditta esterna: effettuato revisione frizione esito positivo

Data e ora restituzione esercizio: 28/9/21

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**5982544692** Data SDI: **17/10/2021 04:37**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1675	2021-10-07	EUR 881,82

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
NC	BOMBOLA RIG. PIRO' KG 4 INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS BREDAMENARINI INFO 3 TARGATO DN 316 AZ AZ. 572 INFO 4 CIG ZF83347EF9 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 REVISIONE IMPIANTO PIRO' INFO 7 LAVORO N. 386/2021 DEL 01.10.2021	PZ	2	187,00	-15 %	317,90	22 %
NC	CAVO TERMOSENSIBILE MT 3,5	PZ	1	276,00	-15 %	234,60	22 %
NC	COPERCHIO/PROTEZIONE	PZ	1	18,00	-15 %	15,30	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	5,00		5,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 RIPRISTINO FUNZIONALITA' SISTEMA INFO 9 ANTINCENDIO VANO MOTORE (PIRO') CON INFO 10 SOSTITUZIONE DEI 2 SERBATOI CON INFO 11 INVOLUCRO RIGENERATO, INFO 12 (VEDI "DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' INFO 13 N 77 21 ALL) CON OBBLIGO DEL RESO INFO 14 TOLTO D'OPERA, SOSTITUZIONE DEL CAVO INFO 15 TERMOSENSIBILE E LA SOSTITUZIONE DEL INFO 16 COPERCHIO DI PROTEZIONE CENTRALINA DI INFO 17 COMANDO INFO 18 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA DN316AZ TELAIO AZ 572 KM 1957	PZ	6	25,00		150,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	722,80	159,02

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 722,80		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CkUD3

Versione Style 2.9.0

RIC. N.IVA 2841
DATA DI REGISTR. 22 OTT. 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **5982544692** Data SDI: **17/10/2021 04:37**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	**2021_3_1675**	**2021-10-07**	**EUR 881,82**

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
NC	BOMBOLA RIG. PIRO' KG 4 INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS BREDAMENARINI INFO 3 TARGATO DN 316 AZ AZ. 572 INFO 4 CIG ZF83347EF9 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 REVISIONE IMPIANTO PIRO' INFO 7 LAVORO N. 386/2021 DEL 01.10.2021	PZ	2	187,00	-15 %	317,90	22 %
NC	CAVO TERMOSENSIBILE MT 3,5	PZ	1	276,00	-15 %	234,60	22 %
NC	COPERCHIO/PROTEZIONE	PZ	1	18,00	-15 %	15,30	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	5,00		5,00	22 %

V I S T I

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
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 RIPRISTINO FUNZIONALITA' SISTEMA INFO 9 ANTINCENDIO VANO MOTORE (PIRO') CON INFO 10 SOSTITUZIONE DEI 2 SERBATOI CON INFO 11 INVOLUCRO RIGENERATO, INFO 12 (VEDI "DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' INFO 13 N 77 21 ALL.) CON OBBLIGO DEL RESO INFO 14 TOLTO D'OPERA, SOSTITUZIONE DEL CAVO INFO 15 TERMOSENSIBILE E LA SOSTITUZIONE DEL INFO 16 COPERCHIO DI PROTEZIONE CENTRALINA DI INFO 17 COMANDO INFO 18 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA DN316AZ TELAIO AZ. 572 KM 1957	PZ	6	25,00		150,00	22 %

Dati Riepilogo

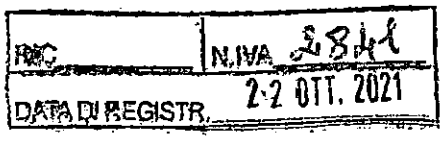
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	722,80	159,02

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 722,80		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CkUD3

Versione Style 2.9.0



V I S T I

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
22 OTT. 2021	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
15-02-2022	

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

DATA	FIRMA DEL ~~RESPONSABILE~~
25 GEN. 2022	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
25 GEN. 2022	

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 572

SEZIONE 1 EUROMECCANICA

ANALISI PRELIMINARE Protocollo e data | COMMESSA Nr. 125926

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI V	C	22-09-21	125926	V
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	22-09-21	652	V
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	01-10-21	17971	V
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI V	C	01-10-21	17992	V
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	01-10-21	467	V
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 V	O	4-10-21		V
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					–
10. Altri documenti: CERTIFICATO			1/10/21		V

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
		28-10-2021	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1675	Data fattura: 07/10/2021	Importo: € 722.80

NOTE:		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 25 GEN. 2022

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

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

(BUS 572 – REVISIONE IMPIANTO PIRO')

Il giorno 4/10/21, 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 EUROMECCANICA, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** prot. 17992/21 del 01/10/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE PORATO IN DATA 1/10/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

LE 2 BOMBOLE DA 6KG CIASCUNA VENGONO SOSTITUITE CON OBBLIGO DEL RESO PER TUTTO DI OPERA.

-) 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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CAVO TERMOSENSIBILE 3,5 mt	1	234,60	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

.....

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 386/2021 del 01.10.2021

OGGETTO: bus n. 572 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE IMPIANTO PIRO'

CIG ZF83347EF9

Visto che:

a. con D.D.T. n. 652 del 22/09/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;

b. il preventivo, pervenuto in data 01/10/2021, assunto al prot. 17971/21 del 01/10/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 722,80 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 722,80 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del *"Verbale di collaudo"* presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Caralla

Amat S.p.A. Protocollo in uscita n. 0017992/2021 del 01/10/2021 13:21:09

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n.| 0017971/2021 del 01/10/2021 11:35:13

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) – Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 188056

Taranto, 01 Ottobre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 704/21=/Off./
Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. Bus BredaMenarini M240 - Tg. DN 316 AZ - AZ. 572 - (km.137.700)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: *Ripristino funzionalità sistema antincendio vano motore (PIRO') con: sostituzione dei 2 serbatoi con involucro rigenerato, (vedi "dichiarazione di conformità n. 77/21 all.) con obbligo del reso tolto d'opera, sostituzionone del cavo termosensibile e la sostituzionedel coperchio di protezione centralina di comando.*

Manodopera	*hu*	*6,00*	*x*	*25,00*	*€ 150,00*
Totale parziale					*€ 150,00*

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
Rev. 4	Bombola rig. Pirò kg 4	2	187,00	15	56,10	317,90
RF 112/180	Cavo termosen. 3,5mt	1	276,00	15	41,40	234,60
RF 001	Coperchio/protezione	1	18,00	15	2,70	15,30
Materiale	di consumo	1	5,00	N	N	5,00
						572,80

Totale manodopera	*€ 150,00*
Totale ricambi	*€ 572,80*
Totale imponibile	*€ 722,80*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO ***€ 722,80***
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

EUROMECCANICA s.r.l.

OFFICINA SPECIALIZZATA

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km. 647 - Tel. 099-4752909 Pbx – Fax 099 4752890 - Cap. soc. 10.000,00
Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it – C. F. e P.IVA : 03039500735 - R.E.A. TA n. 188056

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0017971/2021 del 01/10/2021 11:35:13

Taranto, 01/10/2021

Spett. le
A.M.A.T. SPA
VIA CESARE BATTISTI n. 657
74123 TARANTO (TA)

Ns. ord. di lavoro 21/1220

Controllo periodico Sistema Antincendio PIRO'
Vs. bus Bredamenarini M240 – Tg. DN 316 AZ – AZ. 572

In pari data si certifica di aver eseguito i controlli di funzionalità del Sistema Antincendio PIRO' con:

	Positivo	Negativo
Controllo tubazione termosensibile con esito		X
Controllo box elettronico		X
Controllo serbatoi		X

Si procede alla sostituzione del serbatoi da KG 4 (N. 2)
Si procede alla sostituzione del cavo termosensibile
Si procede alla sostituzione della copertura protezione centralina di comando

PER CUI SI DA ESITO POSITIVO AL COLLAUDO

- *Prossimo controllo semestrale (visivo)* *ad Aprile / 2022.*
- *Prossimo controllo triennale* *ad Ottobre/2024*

EUROMECCANICA S.R.L.

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO IVECO bus

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

SIEMENS VDO
Centro Tecnico

Member of CISQ Federation
RINA IQNet
CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DOCUMENTO N. 467/ DEL 01/10/2021

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 291697

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1/ 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO					
		BUS BREDAMENARINI TARGATO DN 316 AZ					
		AZ. 572					
		CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 652					
		DEL 22.09.2021					
NC		VA VS. AUTOMEZZO AZ. 572	1,000				
NC		VA CAVO TERMOSENSIBILE	1,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO | BANCA D'APPOGGIO | SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
C/RESTITUZIONE Data 01/10/2021 Ora 11:27

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento delle merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a viste e ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli ufficiali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento .

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO
A VISTA	002	

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 21/09/2021
Numero problema 91.509
Numero commessa 125946

Data registrazione: 21/09/2021 16.29.01

Autobus 0572

Autista ZIZZI -ANTONIO

Località avaria: DEP

inserita da: MARTELLOTTA ORAZIO

AVARIA REVISIONE IMPIANTO PIRO' DITTA EUROMECCANICA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: EUROMECCANICA 22/09/21

Collaudo ditta esterna: ESEGUITI LAVORI DI SOSTITUZIONE IMPIANTO ANTIN= CENDIO VANO MOTORE (PIRO') E GUIDO DEZZO STESSO DALLA DITTA EUROMECCANICA. ESEGUITE PROVE RILEVATI SOSTITUITI E LAVORI ESEGUITI

Data e ora restituzione esercizio: 01/10/21 h13:28

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**6015705792** Data SDI: **23/10/2021 04:45**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	**2021_3_1704**	**2021-10-13**	**EUR 13,18**

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
25471910	ADBLUE Lt.10 INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO/MMI URBY 70C17 INFO 3 TARGATO FP 978 CY AZ. 710 INFO 4 CIG ZE83351A7A INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 SOSTITUZIONE LIQUIDO ADBLUE INFO 7 LAVORO N. 388/2021 DEL 05.10.2021 INFO 8 INCONVENIENTE B SISTEMAZIONE DIEFETTOSITA' RESA MOTORE INFO 9 CON S/R SERBATOIO LIQUIDO ADBLUE PER INFO 10 SOSTITUZIONE (GARANZIA) INFO 11 S/R POMPA ADBLUE PER SOSTITUZIONE KIT INFO 12 GUARNIZIONI, RABBOCCO LIQUIDO ADBLUE INFO 13 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP978CY TELAIO AZ. 710 KM 251010	PZ	1	12,00	-10 %	10,80	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	10,80	2,38

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	**Modalità**	**Data Scadenza**	**Importo**	**Istituto**	**IBAN**
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 10,80		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Coo4c

Versione Style 2.9.0

RIC N.IVA 2890

DATA DI REGISTR. 27 OTT. 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **6015705792** Data SDI: **23/10/2021 04:45**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1704	2021-10-13	EUR 13,18

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
25471910	ADBLUE Lt.10 INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO/MMI URBY 70C17 INFO 3 TARGATO FP 978 CY AZ. 710 INFO 4 CIG ZE83351A7A INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 SOSTITUZIONE LIQUIDO ADBLUE INFO 7 LAVORO N. 388/2021 DEL 05.10.2021 INFO 8 INCONVENIENTE B SISTEMAZIONE DIEFETTOSITA' RESA MOTORE INFO 9 CON S/R SERBATOIO LIQUIDO ADBLUE PER INFO 10 SOSTITUZIONE (GARANZIA) INFO 11 S/R POMPA ADBLUE PER SOSTITUZIONE KIT INFO 12 GUARNIZIONI, RABBOCCO LIQUIDO ADBLUE INFO 13 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP978CY TELAIO AZ. 710 KM 251010	PZ	1	12,00	-10 %	10,80	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	10,80	2,38

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 10,80		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Coo4c

Versione Style 2.9.0

RIC. N.IVA 2890

DATA DI REGISTR. 27 OTT. 2021

V I S T I

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
27 OTT. 2021	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
15-2-2021	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 60 GG. DFFM

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
25 GEN. 2022	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
25 GEN. 2022	

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 710 VAV. 388

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 126157

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	on √	C	29/09	91729	√
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	on √	C	29/09	667	√
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	on √	C	05/10	18317	√
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	on √	C	06/10	18480	√
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	on √	O	05/10	476	√
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
		25 GEN. 2022	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 1704	**Data fattura:** 13/10/2021	**Importo:** 710,80

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 25 GEN. 2022

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

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 388/2021 del 05.10.2021

OGGETTO: bus n. 710 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE LIQUIDO ADBLUE

CIG ZE83351A7A

Visto che:

a. con D.D.T. n. 667 del 29/09/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
b. il preventivo, pervenuto in data 04/10/2021, assunto al prot. 18317/21 del 05/10/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 10,80 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 10,80 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** N.A.;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del "*Verbale di collaudo*" presso la sede AMAT:**N.A.;
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0018480/2021 del 06/10/2021 15:21:37

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0018317/2021 del 05/10/2021 11:52:03

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 188056

Taranto, 04 Ottobre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 710/21=/Off.

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA
Tg. FP 978 CY - AZ. 710 - (km.251010 - h. 11732)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: *Sistemzione difettosità resa motore con:*
S/R serbatoio liquido AdBlue per sostituzione (Garanzia)
S/R pompa AdBlue per sostituzione kit guarnizioni, rabbocco liquido AdBlue

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
OL 25471910	liquido Ad Blue lt. 10	1	12,00	10	1,20	10,80
						10,80

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO **€ 10,80**
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

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. 667 del 29/04/2021

a mezzo:

☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: EUROMECCANICA
VIA APPIA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C. GARANZ.

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. N° 710 PER AVARIA NON RENDE BUS FORNITO DI PIENO SERBATOIO.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: A VISTA | 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: 29/04/21 ORA: 11:01:15 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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).

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO · IVECO bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico

Member of CISQ Federation
RINA IQNet
CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 476/ DEL 05/10/2021

A.M.A.T. Spa

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 291750

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1 / 1

CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO AZ. 710					
TARGATO FP 978 CY					
CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 667					
DEL 29.09.2021					
NC VA VS. AUTOMEZZO AZ. 710	1,000				

CASOLLO ROCCO LI. 06

CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
C/RESTITUZIONE Data 05/10/2021 Ora 09:50

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINATARIO
A VISTA	001	

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 29/09/2021
Numero problema 91.729
Numero commessa 126157

Data registrazione:
29/09/2021 04.32.43

Autobus 0710
Autista ZIZZARI ROMEO

Località avaria: DEP

inserita da: INCARDONA SEBASTIANO

AVARIA IL BUS NON RENDE A VA AL MINIMO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: EUROMECCANICA 29/09/21

Collaudo ditta esterna: ESEGUITI LAVORI DI SOSTITUZIONE SERBATOIO AdBLUE, REVISIONE POMPA AdBLUE, DALLA DITTA EUROMECCANICA IN CONTO GARANZIA. CONTROLLO FUNZIONALITÀ BUS, ESITO POSITIVO, AL MOMENTO NON SI RICEVE ANOMALIA

Data e ora restituzione esercizio: 05/10/21 h 13,18

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **6019356163** Data SDI: **24/10/2021 04:24**

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1709	2021-10-14	EUR 3.458,21

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
93804060	TESTA A SNODO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO/MMI-URBY INFO 3 70C17 HA - TG. FP 977 CY AZ. 715 INFO 4 CIG Z383363D4D INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 REVISIONE AVANTRENO INFO 7 LAVORO N. 396/2021 DEL 11.10.2021	PZ	4	83,00	-30 %	232,40	22 %
504212584	GIUNTO SFERICO	PZ	4	133,00	-30 %	372,40	22 %
504366047	TRAVERSA SOSPENSIONE	PZ	1	1.630,00	-30 %	1.141,00	22 %
42578003	TESTA TIRANTE TRASVE	PZ	2	172,00	-30 %	240,80	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	18,00		18,00	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 SISTEMAZIONE ASSETTO ANTERIORE CON: INFO 9 S R CULLA AVANTRENO PER SOSTITUZIONE, INFO 10 SOSTITUZIONE GIUNTI SFERICI TIRANTI INFO 11 TRASVERSALI, SOSTITUZIONE GIUNTI INFO 12 SFERICI BRACCI OSCILLANTI FUSELLI E INFO 13 SOSTITUZIONE TESTINE SFERICA TIRANTE INFO 14 STERZO	PZ	29	25,00		725,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
**	EQUILIBRATURA, CONVERGENZA, INFO 15 CAMPANATURA E ALLINEAMENTO INFO 16 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP977CY TELAIO AZ 715 KM 208914	PZ	1	105,00		105,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.834,60	623,61

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 2.834,60		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Coz0u

Versione Style 2.9.0

PAG. N.IVA 2895
DATA DI REGISTR. 27 OTT. 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**6019356163** Data SDI: **24/10/2021 04:24**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1709	2021-10-14	EUR 3.458,21

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
93804060	TESTA A SNODO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO/MMI-URBY INFO 3 70C17 HA - TG. FP 977 CY AZ. 715 INFO 4 CIG Z383363D4D INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 REVISIONE AVANTRENO INFO 7 LAVORO N. 396/2021 DEL 11.10.2021	PZ	4	83,00	-30 %	232,40	22 %
504212584	GIUNTO SFERICO	PZ	4	133,00	-30 %	372,40	22 %
504366047	TRAVERSA SOSPENSIONE	PZ	1	1.630,00	-30 %	1.141,00	22 %
42578003	TESTA TIRANTE TRASVE	PZ	2	172,00	-30 %	240,80	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	18,00		18,00	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 SISTEMAZIONE ASSETTO ANTERIORE CON: INFO 9 S R CULLA AVANTRENO PER SOSTITUZIONE, INFO 10 SOSTITUZIONE GIUNTI SFERICI TIRANTI INFO 11 TRASVERSALI, SOSTITUZIONE GIUNTI INFO 12 SFERICI BRACCI OSCILLANTI FUSELLI E INFO 13 SOSTITUZIONE TESTINE SFERICA TIRANTE INFO 14 STERZO	PZ	29	25,00		725,00	22 %

V I S T I

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
**	EQUILIBRATURA, CONVERGENZA, INFO 15 CAMPANATURA E ALLINEAMENTO INFO 16 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP977CY TELAIO AZ. 715 KM 208914	PZ	1	105,00		105,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.834,60	623,61

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 2.834,60		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Coz0u

Versione Style 2.9.0

REG. N.IVA 2895
DATA DI REGISTR. 27 OTT. 2021

V I S T I

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 27 DIC. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 15-02-2022	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento PAGAMENTO 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:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 715

EUROMECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE Protocollo e data

COMMESSA Nr. 126324

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI	C	05-10-21	126324	V
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI V	O	06-10-21	682	V
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" *della procedura*)	SI	C	08-10-21	18615	V
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	C	11-10-21		V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	08-10-21	183	V
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	18-10-21		V
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
	[signature]	03-11-21	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1709	Data fattura: 14/10/2021	Importo: € 2834.60

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 25 GEN. 2022

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

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

(BUS 715 – REVISIONE AVANTRENO)

Il giorno 18/10/21, alle ore 17:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 18829/21 del 12/10/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE Romeo IN DATA 8/10/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	TESTINA TIRANTE	2	240,80	X	
2	TRAVERSO SOSPENSIONE	1	1161,00	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): (barrare il caso che ricorre) ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 396/2021 del 11.10.2021

OGGETTO: bus n. 715 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE AVANTRENO

CIGZ383363D4D

Visto che:

a. con D.D.T. n. 682 del 06/10/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;

b. il preventivo, pervenuto in data 08/10/2021, assunto al prot. 18615/21 del 08/10/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.834,60 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 2.834,60 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 3 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

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Phx) – Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 188056

Taranto, 08 Ottobre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0018615/2021 del 08/10/2021 15:01:40

Ns.rif.:Prot. 723/21=/Off./
Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA
Tg. FP 977 CY - AZ. 715 - (km.208914)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: *Sistemazione assetto anteriore con: S/R culla avantreno per sostituzione, sostituzione giunti sferici tiranti trasversali, sostituzione giunti sferici bracci oscillanti fuselli e sostituzione testine sferica tirante sterzo.*

Manodopera	*hu*	*29,00*	*x*	*25,00*	*€ 725,00*
Equilibratura, convergenza, campanatura e allineamento					*€ 105,00*
Totale parziale					*€ 830,00*

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0018615/2021 del 08/10/2021 15:01:40

Ricambi

Categorico	*Descrizione*	*N.*	*Prezzo Cad.*	*%*	*sconto*	*imponibile*
IV42578003	*Testina tirante*	*2*	*172,00*	*30*	*103,20*	*240,80*
IV504212584	*Giunto sferico*	*4*	*133,00*	*30*	*159,60*	*372,40*
IV93804060	*Testa a snodo*	*4*	*83,00*	*30*	*99,60*	*232,40*
IV504366097	*Traversa sospensione*	*1*	*1630,00*	*30*	*489,00*	*1141,00*
MC	*materiale di consumo*	*1*	*18,00*	*N*	*N*	*18,00*
						2.004,60

Totale manodopera	*€ 830,00*
Totale ricambi	*€ 2.004,60*
Totale imponibile	*€ 2.834,60*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO si intende I.V.A. esclusa al 22%. ***€ 2.834,60***

Tanto era ns.premura comunicarVi e, sottolineandoVi che *la maggiorazione dello sconto, dal 25 al 30 (una tantum), ci è stato possibile devorverla sia sulla 727 (V. ns.Prot. 683/21 del 22.09.2021) e sulla presente in quanto materiale acquistato da casa madre in periodo di campagna sconti,* ***mentre l'occasione ci è gradita per porgerVi distinti saluti.***

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA METALLICA - VENDITA RICAMBI

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO — IVECO bus

SIEMENS VDO Centro Tecnico

Member of CISQ Federation — RINA — IQNet — CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM ISO 9001

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 483/ DEL 08/10/2021

A.M.A.T. Spa

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 291840

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1/ 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO AZ. 715							
IVECO/MMI URBY 70 C 17 HA							
TARGATO FP 977 CY							
CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 682							
DEL 06.10.2021							
NC	VA	VS. AUTOMEZZO AZ. 715	1,000				
NC	VA	TRAVERSA SOSPENSIONE	1,000				
NC	VA	GIUNTO SFERICO	4,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO — BANCA D'APPOGGIO — SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA — FIRMA DEL CONDUCENTE

C/RESTITUZIONE Data 08/10/2021 Ora 14:45

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO — FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento .

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINATARIO
A VISTA	006	

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **05/10/2021**
Numero problema **91.893**
Numero commessa 126328

Data registrazione: **05/10/2021 08.31.05**

Autobus **0715**.

Autista **BRAICO MARIO**

Località avaria: **CM**

inserita da: **SPERTI MASSIMO**

AVARIA **AVANTRENO RUMOROSO STERZO TIRA A DX SERRARE DADO RETROVISORE INTERNO** + GOMMA POST. EST. DX FORATA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 05/10/21 ANTICIPATO h11,45-12,45
Eseguiti controlli da manutenzione, RU. Accordo 06/10/21 D'AGOSTA - MASTRAZZO h9,30-09,50 Sostituita gomma post. dx forata, ripresa ispezione DX freddo, ripresa gomma usata di destra sposta davanti

Invio ditta esterna: EUROMECCANICA 06/10/21

Collaudo ditta esterna: ESEGUITI LAVORI DI SISTEMAZIONE ASSETTO ANTERIORE CON SOSTITUZIONE COPPIA AVANTRENO, SOST. GIUNTI SFERICI TIRANTI TRASVERSALI, SOST. GIUNTI SFERICI BRACCI OSCILLANTI PERNI E SOST. TESTINA SFERICA TIRANTE STERZO, DALLA DITTA EUROMECCANICA ESEGUITE PROVE RICHIESTE.

Data e ora restituzione esercizio: 08/10/21 h18,30

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**6020162314** Data SDI: **25/10/2021 04:18**

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1716	2021-10-15	EUR 664,20

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
503452645	AMMORTIZZATORE A GAS INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS HEULIEZ GX137 INFO 3 TARGATO FM 990 TF AZ. 705 INFO 4 CIG ZA5336ECC5 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 SOSTITUZIONE N. 2 AMMORTIZZATORI A GAS INFO 7 LAVORO N. 402/2021 DEL 13.10.2021	PZ	2	67,00	-25 %	100,50	22 %
5801765277	TUBAZIONE ACQUA RAFF	PZ	1	33,00	-25 %	24,75	22 %
33001	PARAFLU HT	PZ	40	8,60	-10 %	309,60	22 %
40001	IDRAULICAR AP 51	PZ	3	5,03	-10 %	13,58	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	21,00		21,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 ELIMINAZIONE RUMOROSITA' PARTE POSTERIOR INFO 9 CON SOSTITUZIONE RADIATORE DI INFO 10 RAFFREDDAMENTO, SOSTITUZIONE INFO 11 RADIATORE INTERCOOLER E LA RELATIVA INFO 12 PIASTRA DI FISSAGGIO (GARANZIA IVECO), INFO 13 SOSTITUZIONE DI N 1 MANICOTTO RADIATORE INFO 14 E GLI AMMORTIZZATORI COFANO POSTERIORE INFO 15 DX, RABBOCCO LIQUIDO DI RAFFREDDAMENTO INFO 16 E RABBOCCO OLIO VENTOLA VISCOSTATICA INFO 17 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FM990TF TELAIO AZ 705 KM 320467	PZ	3	25,00		75,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	544,43	119,77

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 544,43		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Cp3II

Versione Style 2.9.0

RIC N.IVA 2897

DATA DI REGISTR. 27 OTT. 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**6020162314** Data SDI: **25/10/2021 04:18**

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1716	2021-10-15	EUR 664,20

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
503452645	AMMORTIZZATORE A GAS INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS HEULIEZ GX 137 INFO 3 TARGATO FM 990 TF AZ 705 INFO 4 CIG ZA5336ECC5 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 SOSTITUZIONE N. 2 AMMORTIZZATORI A GAS INFO 7 LAVORO N. 402/2021 DEL 13.10.2021	PZ	2	67,00	-25 %	100,50	22 %
5801765277	TUBAZIONE ACQUA RAFF	PZ	1	33,00	-25 %	24,75	22 %
33001	PARAFLU HT	PZ	40	8,60	-10 %	309,60	22 %
40001	IDRAULICAR AP 51	PZ	3	5,03	-10 %	13,58	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	21,00		21,00	22 %

V I S T I

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
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 ELIMINAZIONE RUMOROSITA' PARTE POSTERIOR INFO 9 CON SOSTITUZIONE RADIATORE DI INFO 10 RAFFREDDAMENTO, SOSTITUZIONE INFO 11 RADIATORE INTERCOOLER E LA RELATIVA INFO 12 PIASTRA DI FISSAGGIO (GARANZIA IVECO), INFO 13 SOSTITUZIONE DI N 1 MANICOTTO RADIATORE INFO 14 E GLI AMMORTIZZATORI COFANO POSTERIORE INFO 15 DX, RABBOCCO LIQUIDO DI RAFFREDDAMENTO INFO 16 E RABBOCCO OLIO VENTOLA VISCOSTATICA INFO 17 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FM990TF TELAIO AZ 705 KM 320467	PZ	3	25,00		75,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	544,43	119,77

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 544,43		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Cp3ll

Versione Style 2.9.0

RIC N.IVA 2894

DATA DI REGISTR. 27 OTT. 2021

V I S T I

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
27-01-2021	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
15-02-2021	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60GG. D.F.F.M.

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
25 GEN. 2022	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
25 GEN. 2022	

NOTE:

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 705

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE Protocollo e data

COMMESSA Nr. 126078

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI ✓	C	26-09-21	126078	✓
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓	O	27-09-21	659	✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	C	12-10-21	18842	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI ✓	C	13-10-21		✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI ✓	O	13-10-21	289	✓
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	13-10-21		✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 1716	**Data fattura:** 15/10/2021	**Importo:** € 544,43

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 25 GEN. 2022

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

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

COFANO

(BUS 705 – SOSTITUZIONE N.2 AMMORTIZZATORI A GAS)

Il giorno 18/10/21, alle ore 17:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** prot. 18936/21 del 14/10/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21721 IN DATA 13/10/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	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): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 402/2021 del 13.10.2021

OGGETTO: bus n. 705 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE N.2 AMMORTIZZATORI A GAS

CIG ZA5336ECC5

Visto che:

a. con D.D.T. n. 659 del 27/09/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
b. il preventivo, pervenuto in data 12/10/2021, assunto al prot. 18842/21 del 13/10/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 544,43 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 544,43 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 3 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

EUROMECCANICA S.R.L.

Sede Legale: s.s.7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Ptx) – Fax 099-4752690

E-mail: euromeccanica-srl@pigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 188058

Taranto, 12 Ottobre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 737/21=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. Bus HEULIEZ GX 137
Tg. FM 990 TF - AZ. 705 - (km. 320467)

Rif. 18849/21

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: ***Eliminazione rumorosità parte posteriore con: Sostituzione radiadatore di raffreddamento, Sostituzione radiatore intercooler e la relativa piastra di fissaggio (GARANZIA IVECO), sostituzione di n. 1 manicotto radiatore e gli ammortizzatori cofano posteriore dx, rabbocco liquido di raffreddamento e rabbocco olio ventola viscostatica.***

Manodopera	*hu*	*3,00*	*x*	*25,00*	*€ 75,00*

Totale parziale *€ 75,00*

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV503452645	Ammortizzatore a gas	2	67,00	25	33,50	100,50
IV5801765277	Tubazione acqua	1	33,00	25	8,25	24,75
OL 33001	Paraflu' HT	40	8,60	10	34,40	309,60
OL 40001	Olio idraulicar AP51	3	5,03	10	1,51	13,58
Materiale	di consumo	1	21,00	N	N	21,00
						469,43

Totale manodopera	*€ 75,00*
Totale ricambi	*€ 469,43*
Totale imponibile	*€ 544,43*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO **€ 544,43**
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA METALLICA - VENDITA RICAMBI

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, km. 647 - 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Fax) – Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039800736 -REA ta - 188056

Taranto, 12 Ottobre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

Ns.rif.:Prot. 738/21=/Off. — Vs. DDT N° 659 del 27.09.21

Oggetto: ***Rendiconto Lavorazione:***
Vs. richiesta del ..... - Prot.

Vs. Autobus Heuliez GX 137 - Tg. FM 990 TF - AZ. 705 - (km. 320467)

La presente per darVi comunicazione delle lavorazioni eseguite sul Vs. autobus in oggetto:

Sostituzione radiatore acqua	*GARANZIA IVECO*
Sostituzione radiatore aria	*GARANZIA IVECO*
Piastra	*GARANZIA IVECO*
Ammortizzatori cofano post.	*A Vs. carico*
Rabbocco olio ventola e paraflu'	*A vs. carico*

EUROMECCANICA SRL

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. 659 del 27/09/2021

a mezzo:

☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: EUROMECCANICA
VIA APPIA
- TA -

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

IDM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. N° 705 PER ROTTURA STAFFE RADIATORE INTERCOOLER BUS FORNITO A PIENO CARBUR.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / cessionario

DATA 27/09/2021 ORA 10:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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).

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO IVECO bus

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

SIEMENS VDO
Centro Tecnico

Member of CISQ Federation
RINA IQNet
CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : eurometeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DOCUMENTO N. 489/ DEL 13/10/2021

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 291896

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1 / 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO					
		BUS HEULIEZ GX TARGATO FM 990 TF					
		AZ. 705					
		CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 659					
		DEL 27.09.2021					
	NC	VA VS. AUTOMEZZO AZ. 705	1,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO | BANCA D'APPOGGIO | SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
C/RESTITUZIONE Data 13/10/2021 Ora 09:36

FIRMA DEL CONDUCENTE Covella

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. Le merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratte a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di more calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonchè i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINATARIO
A VISTA	001	

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **26/09/2021**
Numero problema **91.647**
Numero commessa 126078

Data registrazione: **26/09/2021 09.08.31**

Autobus **0705**

Autista **PASCULLI DAVIDE**

Località avaria: **C M**

inserita da: **MONACO COSTANTINO**

AVARIA **PERDE ACQUA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 26/09/21 MARELLI - PIPINO

RADIATORE DA SOSTITUIRE. LAVORO SOSPESO

Invio ditta esterna: DITTA EUROMECCANICA 27/9/21

Collaudo ditta esterna: eseguito collaudo esito positivo, intervento in garanzia Fermo Mezzo olio

Data e ora restituzione esercizio: 13/10/21

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**6020162317** Data SDI: **25/10/2021 04:18**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1717	2021-10-15	EUR 168,13

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
62001	W140 INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO/MMI-URBY 70C17 INFO 3 TARGATO FP 979 CY AZ. 711 INFO 4 CIG Z64333DF77 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 CONVERGENZA ED EQUILIBRATURA INFO 7 LAVORO N. 383/2021 DEL 29.09.2021	PZ	0,5	10,70	-10 %	4,82	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 EQUILIBRATURA, CONVERGENZA, INFO 9 CAMPANATURA E ALLINEAMENTO (LAV A TERZI INFO 10 AUTISTA	PZ	1	105,00		105,00	22 %
**	CONTROLLO SCATOLA STERZO E INFO 11 TIRANTERIA, CONTROLLO E RABBOCCO INFO 12 OLIO DIFFERENZIALE INFO 13 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP979CY TELAIO AZ. 711 KM 229884	PZ	1	28,00		28,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	137,81	30,32

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	**Modalità**	**Data Scadenza**	**Importo**	**Istituto**	**IBAN**
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 137,81		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Cp3lq

Versione Style 2.9.0

RIC N.IVA 2896
DATA DI REGISTR. 27 OTT 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**6020162317** Data SDI: **25/10/2021 04:18**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1717	2021-10-15	EUR 168,13

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
62001	W140 INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO/MMI-URBY 70C17 INFO 3 TARGATO FP 979 CY AZ. 711 INFO 4 CIG Z64333DF77 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 CONVERGENZA ED EQUILIBRATURA INFO 7 LAVORO N. 383/2021 DEL 29.09.2021	PZ	0,5	10,70	-10 %	4,82	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 EQUILIBRATURA, CONVERGENZA, INFO 9 CAMPANATURA E ALLINEAMENTO (LAV A TERZI INFO 10 AUTISTA	PZ	1	105,00		105,00	22 %
**	CONTROLLO SCATOLA STERZO E INFO 11 TIRANTERIA, CONTROLLO E RABBOCCO INFO 12 OLIO DIFFERENZIALE INFO 13 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP979CY TELAIO AZ 711 KM 229884	PZ	1	28,00		28,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	137,81	30,32

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 137,81		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Cp3lq

Versione Style 2.9.0

PAC N.IVA 2886
DATA DI REGISTR. 27 OTT 2021

V I S T I

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
27.OTT.2021	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
15-02-2022	

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

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
25 GEN. 2022	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione
25 GEN 2022

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 211 VAN. 383

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 126054

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale / Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	OK ✓	C	25/09	91624	✓
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK ✓	C	27/09	660	✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK ✓	C	29/09	17760	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	OK ✓	C	29/09	17809	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	OK ✓	O	29/09	460	✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) –					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
		25 GEN. 2022	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1717	Data fattura: 15/10/2021	Importo: € 137.82

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		25 GEN. 2022

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0017809/2021 del 29/09/2021 12:50:20

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 383/2021 del 29.09.2021

OGGETTO: bus n. 711 - Ordine di esecuzione dei lavori per CONVERGENZA ED EQUILIBRATURA

CIG (NON DISPONIBILE AL MOMENTO)

Visto che:

a. con D.D.T. n. 660 del 27/09/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
b. il preventivo, pervenuto in data 28/09/2021, assunto al prot. 17768/21 del 29/09/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 137,82 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 137,82 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del *"Verbale di collaudo"* presso la sede AMAT:** NON NECESSARIO, VISTO L'IMPORTO ESIGUO E LA MANCANZA DI RICAMBI.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo

AUTORITÀ NAZIONALE ANTICORRUZIONE

Logo AVCP

(711)

- 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 Ettorre
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	**Z64333DF77**
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 137,82
Oggetto	Lavoro 383/2021 - EUROMECCANICA 711
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

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. 660 del 27/01/2021

a mezzo:

☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: EUROMECCANICA
VIA APPIA 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)
01	BUS AZ. N° 711 PER CONVERGENZA. BUS NON FORNITO DI PIENO CARBURANTE (PER CAUSA SCARICO A MENGA PETROLI)	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / cessionario

DATA 27/01/21 ORA 11.20

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugetti 6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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).

Aut. 27.09.21

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0017768/2021 del 29/09/2021 09:30:53

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890
E-mail: euromeccanica-srl@pigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 188056

Taranto, 28 Settembre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 695/21-Off.
Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA
Tg. FP 979 CY - AZ. 711 - (km.229884)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: *Equilibratura, convergenza, campanatura e allineamento (lav. A terzi) autista.* *€ 105,00*

Controllo scatola sterzo e tiranteria
controllo e rabbocco olio differenziale

Manodopera	*hu*	*1,00*	*x*	*28,00*	*€ 28,00*

Totale parziale *€ 133,00*

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	Imponibile
OL 62001	Olio Fiat W140	0,5	10,70	10	0,54	4,82
						4,82

Totale manodopera *€ 133,00*
Totale ricambi *€ 4,82*
Totale imponibile *€ 137,82*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO *€ 137,82*
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO — IVECO bus

SIEMENS VDO Centro Tecnico

Member of CISQ Federation — RINA — CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM ISO 9001

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 460/ DEL 29/09/2021

A.M.A.T. Spa

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 291614

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1/ 1

CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
VI RIMETTIAMO VS. BUS IVECO/MMI					
URBY 70C17 TARGATO FP 979 CY					
AZ. 711					
CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 660					
DEL 27.09.2021					
NC VA VS. AUTOMEZZO AZ. 711	1,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO — BANCA D'APPOGGIO — SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
C/RESTITUZIONE Data 29/09/2021 Ora 08:25

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratte a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento .

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO
A VISTA	001	

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **25/09/2021**
Numero problema **91.624**
Numero commessa 126054

Data registrazione: **25/09/2021 09.41.44**

Autobus **0711**

Autista **CECERE PIETRO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MONACO COSTANTINO**

AVARIA **IL BUS TIRA A SX E IL VOLANTE SOBBALZA IN CORSA**
+ FARE IL CONTROLLO CORRETTO DI SOST.
2 AMMORTIZZ. ANT.

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 25/09/21 CARRARO UGO h 11,50-11,50
Eseguite verifiche, da ns. esame Ambrogio
29-09-21 CIAMBOTTA 12:15 sost. 6 gomme + sost. ammortizzatori ant.

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta esterna:

Data e ora restituzione esercizio: 29-9-21 15,50

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **6052887141** Data SDI: **30/10/2021 07:39**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1762	2021-10-20	EUR 390,40

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS AZ. 559 INFO 3 CIG ZDD337A86D INFO 4 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 5 PROGRAMMAZIONE N. 2 CENTRALINA CON INFO 6 BACKUP DATI EDC7UC31 INFO 7 LAVORO N. 404/2021 DEL 15.10.2021 INFO 8 PROGRAMMAZIONE CENTRALINA CON INFO 9 BACKUP DATI EDC7UC31 INFO 10 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA GA782NC TELAIO AZ. 559 KM 223648	PZ	2	160,00	320,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	320,00	70,40

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 320,00		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CuMAB

Versione Style 2.9.0

RIC. N.IVA 2944

DATA DI REGISTR. 03 NOV. 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**6052887141** Data SDI: **30/10/2021 07:39**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1762	2021-10-20	EUR 390,40

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS AZ. 559 INFO 3 CIG ZDD337A86D INFO 4 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 5 PROGRAMMAZIONE N. 2 CENTRALINA CON INFO 6 BACKUP DATI EDC7UC31 INFO 7 LAVORO N. 404/2021 DEL 15.10.2021 INFO 8 PROGRAMMAZIONE CENTRALINA CON INFO 9 BACKUP DATI EDC7UC31 INFO 10 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA GA782NC TELAIO AZ. 559 KM 223648	PZ	2	160,00	320,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	320,00	70,40

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

V I S T I

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 320,00		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CuMAB

Versione Style 2.9.0

R#C N.IVA 2944

DATA DI REGISTR. 03 NOV. 2021

V I S T I

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
03 NOV 2021	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
15.02.2022	

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

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
25 GEN. 2022	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
25 GEN. 2022	

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 559

EUROMECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 125819

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI	C	21-09-21	125819	✓
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI SI	O O	23-09-21 23-09-21	665 666	✓ ✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)	SI	O	23-09-21	666	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" *della procedura*)	SI	C	12-10-21	728/21	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	C	15-10-21	19279	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	C	14-10-21	493	✓
8 ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O	20-10-21		✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
		03-11-21	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1162	Data fattura: 20/10/21	Importo: € 320,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		25 OTT. 2022

pr/of. 20/09/21

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

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

(BUS 559 – PROGRAMMAZIONE N.2 CENTRALINA E BACKUP DATI)

Il giorno 20/10/21, alle ore 16.45, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 19279/21 del 15/10/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE Donato IN DATA 15/10/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

IL BUS NON È STATO SPOSTATO DAL DEPOSITO AMAT.

SOLO LE CENTRALINE SONO STATE CONSEGNATE

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	CENTRALINA NUOVA PER BUS 559	1	FORNAMATO	X	
2	" " PER MAGAZZINO	1	"	X	
3	" VECCHIA BUS 559	1	"	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

.....

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 404/2021 del 15.10.2021

OGGETTO: bus n. 559 - Ordine di esecuzione dei lavori per PROGRAMMAZIONE N.2 CENTRALINA CON BACKUP DATI EDC7UC31

CIG ZDD337A86D

Visto che:

a. con D.D.T. n. 666 del 29/09/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;

b. il preventivo, pervenuto in data 14/10/2021, del 14/10/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 320,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 320,00 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del *"Verbale di collaudo"* presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

10279/21

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) – Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 188056

Taranto, 14 Ottobre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 748/21=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di lavorazione
per Vs. Bus AZ.559 più per scorta magazzino

Giusto quanto in oggetto evidenziato,, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di lavorazione:

Manodopera: *Programmazione centralina con*
BACKUP DATI EDC7UC31

2 unità	*x*	*160,00*	*€ 320,00*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO **€ 320,00**
si intende I.V.A esclusa al 22 %.

Tanto era ns. premura comunicarVi
ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

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. 665 del 22/10/2021

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: EUROMECCANICA
VIA APPIA 7A

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONTO CALORE.

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	CENTRALINA MOT. DEL BUS 559	
	IN AVARIA (DA RECUPERO DATI)	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / cessionario

DATA 22/10/21 ORA 11:11 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (1) FIRMA DEL CESSIONARIO

Graffiti 651203033(a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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).

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. 666 *del* 7/10/2021

a mezzo:

☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

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

Ditta: EUROMECCANICA
Via Appia

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONTO LAVORO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	CENTRALINA NUOVA PRELEVATA DAL MAGAZZINO X SSP DA RIPROGRAM.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 7/10/21 — ORA 10:15 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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).

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. 664 del 29/09/2021

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: EURO MECCANICA
VIA APPIA TA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
CONTO CAUSE

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	CENTRALINA MOT. X BUS CITY CLASS III SERIE DA RI PROGRAMMARE COME SCORTA MAGAZZINO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / cessionario

DATA 29/09/21 ORA 10:15

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugetti 6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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).

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO IVECO bus

SIEMENS VDO Centro Tecnico

Member of CISQ Federation RINA IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM ISO 9001

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 493/ DEL 14/10/2021

A.M.A.T. Spa

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 291928

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1 / 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RIMETTIAMO VS. CENTRALINA MOTORE					
		PER BUS CITY CLASS III SERIE PER					
		RIPROGRAMMAZIONE COME SCORTA					
		MAGAZZINO					
		CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 664					
		DEL 29.09.2021					
	NC	VA CENTRALINA MOTORE BUS CITY CLASS	1,000				
		RIF. VS. DTT. N. 665 DEL 29.09.2021					
		PER RECUPERO DATI					
	NC	VA CENTRALINA MOTORE BUS 559	1,000				
		VS. DDT. N. 666 DEL 29.09.2021					
		PER RIPROGRAMMAZIONE DATI					
	NC	VA CENTRALINA MOTORE PER BUS AZ. 559	1,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO | BANCA D'APPOGGIO | SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
C/RESTITUZIONE Data 14/10/2021 ora 14:46

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. Le merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINATARIO
A VISTA		

AMAT

EUROMECCANICA + CENTRALINA

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **21/09/2021**
Numero problema **91.512**
Numero commessa 12598

Data registrazione: **21/09/2021 20.03.04**

Autobus **0559**

Autista **RESSA FRANCESCO**

Località avaria: **PAOLO VI**

inserita da: **MARTELLOTTA ORAZIO**

AVARIA **NON ACCELLERA ************RIENTRO A RIMORCHIO *************************

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 22/09/21 GIOVANAZZI h08,15-12,00 lungo lavori ricerca problema impianto elettrico cablaggio uno Tcm e display; lavoro sospeso 23/09/21 GIOVANAZZI h13,05-19,00 Centralina Zicas lavori impianto elettrico, lavoro sospeso 24h 25/09/21 GIOVANAZZI-MASTRANGELO Centralina lavori impianto elettrico e prova su strada x anomalia persistente, lavoro sospeso 27/09/21 MASTRANGELO h13,05-16,00 28/09/21 GIOVANAZZI - MASTRANGELO h12,45-18,30 Cont. lavori impianto elettrico 29/09/21 GIOVANAZZI-MASTRANGELO h07,15 13,00 Cont. lav. impianto elettrico e

~~Invio ditta esterna:~~ 15/10/21 GIOVANAZZI - CARDEA h08,15-13:00 Rimontata Centralina programmata + montato valvole termostatiche + set valvole doppio comando bistabili e un elettrovalvola lav. svolto, sostituite valvole termostatiche

Collaudo ditta esterna: 15-10-21 MEGNA-MAGNATI 13:30-15:30 ripristinato cablaggio centralina port. Km. e provato funz. OK

Data e ora restituzione esercizio: 15/10/21

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **6062820372** Data SDI: **01/11/2021 04:43**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1785	2021-10-22	EUR 143,01

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
500054693	INDICATORE DI USURA INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO MMI-URBY INFO 3 70C17HA TARGATO FP 976 CY INFO 4 CIG ZE433856E0 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 ELIMINAZIONE RUMOROSITA' INFO 7 DIFFERENZIALE POSTERIORE INFO 8 LAVORO N. 412/2021 DEL 19.10.2021	PZ	1	42,00	-25 %	31,50	22 %
7507	LAMPADA 12V 21W	PZ	1	2,29	-25 %	1,72	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	9,00		9,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 9 ELIMINAZIONE RUMOROSITA' POSTERIORE INFO 10 CON S R GRUPPO DIFFERENZIALE PER INFO 11 SOSTITUZIONE CUSCINETTI (GARANZIA) INFO 12 E SOSTITUZIONE OLIO, INFO 13 S R RUOTE ANTERIORI PER VERIFICA USURA INFO 14 FRENI CON ESITO POSITIVO, INFO 15 S R RUOTE POSTERIORI PER SOSTITUZIONE INFO 16 SENSORE D'USURA FRENI E SISTEMAZIONE INFO 17 IMPIANTO, INFO 18 CONTROLLO E SISTEMAZIONE IMPIANTO LUCI INFO 19 CON SOSTITUZIONE N 1 LAMPADA DI INFO 20 POSIZIONE INFO 21 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP976CY TELAIO AZ. 714 KM 216703	PZ	3	25,00		75,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	117,22	25,79

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 117,22		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Cv3y7

Versione Style 2.9.0

RIC N.IVA 2942

DATA DI REGISTR. 03 NOV 2021

714

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **6062820372** Data SDI: **01/11/2021 04:43**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1785	2021-10-22	EUR 143,01

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
500054693	INDICATORE DI USURA INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO MMI-URBY INFO 3 70C17HA TARGATO FP 976 CY INFO 4 CIG ZE433856E0 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 ELIMINAZIONE RUMOROSITA' INFO 7 DIFFERENZIALE POSTERIORE INFO 8 LAVORO N. 412/2021 DEL 19.10.2021	PZ	1	42,00	-25 %	31,50	22 %
7507	LAMPADA 12V 21W	PZ	1	2,29	-25 %	1,72	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	9,00		9,00	22 %

V I S T I

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
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 9 ELIMINAZIONE RUMOROSITA' POSTERIORE INFO 10 CON S R GRUPPO DIFFERENZIALE PER INFO 11 SOSTITUZIONE CUSCINETTI (GARANZIA) INFO 12 E SOSTITUZIONE OLIO, INFO 13 S R RUOTE ANTERIORI PER VERIFICA USURA INFO 14 FRENI CON ESITO POSITIVO, INFO 15 S R RUOTE POSTERIORI PER SOSTITUZIONE INFO 16 SENSORE D'USURA FRENI E SISTEMAZIONE INFO 17 IMPIANTO, INFO 18 CONTROLLO E SISTEMAZIONE IMPIANTO LUCI INFO 19 CON SOSTITUZIONE N 1 LAMPADA DI INFO 20 POSIZIONE INFO 21 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP976CY TELAIO AZ. 714 KM 216703	PZ	3	25,00		75,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	117,22	25,79

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 117,22		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Cv3y7

Versione Style 2.9.0

RIC N.IVA 2942
DATA DI REGISTR. 03 NOV 2021

V I S T I

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 15-02-2022	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento PAGAMENTO 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:

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 714

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE Protocollo e data

COMMESSA Nr. 126581

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI	C	13-10-21	126581	V
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI V	O	14-10-21	702	V
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI V	C	18-10-21	764/21	V
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	C	19-10-21		V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI V	O	18-10-21	501	V
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 V	O	21-10-21		V
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
		03-11-21	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 1785	**Data fattura:** 22/12/21	**Importo:** € 117,22

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		25 GEN. 2022

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

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

(BUS 714 – ELIMINAZIONE RUMOROSITA' DIFFERENZIALE POSTERIORE)

Il giorno 21/10/21, alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 19623/21 del 21/10/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21721 IN DATA 19/10/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	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): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 412/2021 del 19.10.2021

OGGETTO: bus n. 714 - Ordine di esecuzione dei lavori per ELIMINAZIONE RUMOROSITA' DIFFERENZIALE POSTERIORE

CIG ZE433856E0

Visto che:

a. con D.D.T. n. 702 del 19/10/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;

b. il preventivo, pervenuto in data 18/10/2021, indica il costo totale dell'intervento in **€ 117,22 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 117,22 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del "*Verbale di collaudo*" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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.

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. 702 del 14/10/2021

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

Ditta: EUROFERRMET
V.lo Appia TA.

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

IDEA

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONTO C/R.

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	BOS AZ. N° 714 PER	
	FORTE RUMORE DIFFERENZIATE	
	ZONA BOSS. + CONTROLLO	
	SPIA USURA TRENI	
	BUSSOLOTTO FORNITO DA: PIENO	
	ESUBORANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA.				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 14/10/21 ORA 10:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO* — FIRMA DEL CESSIONARIO

Duplofil 6512D3033(a)

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

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 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).

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) – Fax 099-4752590

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03038500735 -REA ta - 188056

Taranto, 18 Ottobre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 764/21=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA
Tg. FP 976 CY - AZ. 714 - (km. 216703)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: *Eliminazione rumorosità posteriore con:*
S/R gruppo differenziale per sostituzione cuscinetti (GARANZIA) e sostituzione olio,
S/R ruote anteriori per verifica usura freni con esito positivo,
S/R ruote posteriore per sostituzione sensore d'usura freni e sistemazione impianto,
controllo e sistemazione impianto luci con sostituzione n. 1 lampada di posizione

Manodopera	*hu*	*3,00*	*x*	*25,00*	*€ 75,00*

Totale parziale *€ 75,00*

Ricambi

Categorico	*Descrizione*	*N.*	*Prezzo Cad.*	*%*	*sconto*	*imponibile*
IV 500054693	*Indicatori d'usura*	*1*	*42,00*	*25*	*10,50*	*31,50*
CP 7507	*Lamapda 12V 21W*	*1*	*2,29*	*25*	*0,57*	*1,72*
MC	*materiale di consumo*	*1*	*9,00*	*N*	*N*	*9,00*
						42,22

Totale manodopera	*€ 75,00*
Totale ricambi	*€ 42,22*
Totale imponibile	*€ 117,22*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO *€ 117,22*
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA METALLICA - VENDITA RICAMBI

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: S.S. 7 Appia, Km. 647 - 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) – Fax 099-4752890
E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 186056

Taranto, 18 Ottobre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

Ns.rif.:Prot. 765/21=/Off./---- Rif. Vs. DDT N° 702 del 14/10/2021

Oggetto: ***Rendiconto Lavorazione:***
Vs. richiesta del .....- Prot. N°.....

Vs. Autobus Iveco/MMI 70C17 - URBY - Tg. FP 976 CY - AZ. 714
(km.216703)

La presente per darVi comunicazione delle lavorazioni eseguite sul Vs. autobus in oggetto:

Sostituzione cuscinetto gruppo differenziale	*Garanzia Iveco*
Rabbocco olio al differenziale	*A Vs. carico*
Sostituzione sensore usura freni II° asse	*A Vs. carico*
Sostituzione n. 1 lampada	*A Vs. carico*

EUROMECCANICA SRL

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO — IVECO bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico

Member of CISQ Federation
RINA IQNet
CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 501/ DEL 18/10/2021

A.M.A.T. Spa

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3

PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /

N.RO LISTA 291986

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1 / 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO					
		IVECO / MMI - URBY 70C17HA					
		TARGATO FP 979 CY AZ. 714					
		CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 702					
		DEL 14.10.2021					
	NC	VA VS. AUTOMEZZO AZ. 714	1,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
C/RESTITUZIONE Data 18/10/2021 Ora 12:46

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratte a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso – 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO
A VISTA		

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **13/10/2021**
Numero problema **92.168**
Numero commessa 126581

Data registrazione:
13/10/2021 21.22.40

Autobus **0714**
Autista **DE VITTORIA ANGELO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA **FORTE RUMORE DIFFERENZIALE**
MANCA FRONTALINO STEREO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: EUROMECCANICA 14/10/21

Collaudo ditta esterna: eseguito collaudo esito positivo non ci sono ricambi

Data e ora restituzione esercizio: 19/10/21

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **6103832975** Data SDI: **07/11/2021 04:42**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1810	2021-10-28	EUR 193,18

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	VERSAMENTI M.T.I. INFO 1 INCONVENIENTE A VI METTIAMO FATTURA PER REVISIONE INFO 2 EFFETTUATA SU VS.HEULIEZ BUS INFO 3 TARGATO EH 555 FT AZ.650 INFO 4 REVISIONE CON ESITO REGOLARE INFO 5 CIG Z99338F420 INFO 6 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 7 REVISIONE M.C.T.C. INFO 8 LAVORO 415/2021 DEL 21.10.2021	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
**	SPESE POSTALI	PZ	1	1,46	1,46	22 %
***	COMPETENZE E PRESTAZIONE INFO 9 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA EH555FT TELAIO AZ. 650 KM 563118	PZ	1	120,00	120,00	22 %

Dati Riepilogo

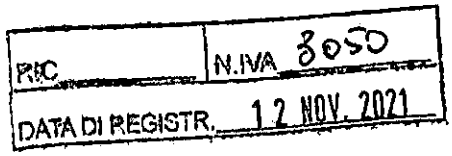
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluse ex art 15	0 %	45,00	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	121,46	26,72

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 166,46		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: D1njB

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **6103832975** Data SDI: **07/11/2021 04:42**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1810	2021-10-28	EUR 193,18

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	VERSAMENTI M.T.I. INFO 1 INCONVENIENTE A VI METTIAMO FATTURA PER REVISIONE INFO 2 EFFETTUATA SU VS.HEULIEZ BUS INFO 3 TARGATO EH 555 FT AZ.650 INFO 4 REVISIONE CON ESITO REGOLARE INFO 5 CIG Z99338F420 INFO 6 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 7 REVISIONE M.C.T.C. INFO 8 LAVORO 415/2021 DEL 21.10.2021	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
**	SPESE POSTALI	PZ	1	1,46	1,46	22 %
***	COMPETENZE E PRESTAZIONE INFO 9 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA EH555FT TELAIO AZ. 650 KM 563118	PZ	1	120,00	120,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluse ex art 15	0 %	45,00	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	121,46	26,72

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 166,46		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: D1njB

Versione Style 2.9.0

P.IC. N.IVA 8050

DATA DI REGISTR. 12 NOV. 2021

V I S T I

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
12 NOV. 2021	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
15-02-2021	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
27 GEN. 2022	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
27 GEN. 2022	

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 650

EUROMECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE Protocollo e data

COMMESSA Nr. 126731

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI	C	20-10-21	126731	√
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI √ SI √	O O	15-10-21 20-10-21	704 712	√ √
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	20-10-21	775/21	√
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	C	21-10-21	136660	√
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI SI √	O O	15-10-21 21-10-21	496 509	√ √
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	Data	Note:
		02-11-21	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 1810	**Data fattura:** 28/10/2021	**Importo:** € 166,45

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 27 GEN. 2022

M. 27/09/21

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

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

(BUS 650 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 28/10/21, 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 EUROMECCANICA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 19660/21 del 27/10/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE Z1221 IN DATA 21/10/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): (barrare il caso che ricorre) ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 415/2021 del 21.10.2021

OGGETTO: bus n. 650 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIGZ99338F420

Visto che:

a. con D.D.T. n. 704 del 15/10/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;

b. il preventivo, pervenuto in data 20/10/2021, indica il costo totale dell'intervento in **€ 166,46 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 166,46 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del *"Verbale di collaudo"* presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mario Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@pigapec.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 188056

Taranto, 20 Ottobre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 775/21=/Off./
Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Revisione
Vs. Bus Heuliez GX 117- Tg. EH 555 FT - AZ. 650 - (Km. 574221)

Giusto quanto in oggetto evidenziato, qui di seguito Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione/Revisione periodica annuale MCTC:

Versamenti M.T.I (esente IVA)	*€ 45,00*
Spese postali	*€ 1,46*
Competenze e prestazione	*€ 120,00*
Totale	*€ 166,46*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO si intende I.V.A. esclusa al 22%. ***€ 166,46***

Tanto era ns. premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

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. 704 del 15/10/2021

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: EUROMECCANICA
Via Appia
- 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 [2]
01	BIS AZ. N° 650" PER PROVA FRENOMETRO BIS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / cessionario

DATA 15/10/21 ORA 08:30

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO [1]

FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgofil 6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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).

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO IVECO bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico

Member of CISQ Federation
RINA IQNet
CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 496/ DEL 15/10/2021

A.M.A.T. Spa

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 291939

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1/ 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO AZ. 650					
		CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 704					
		DEL 15.10.2021					
	NC	VA VS. AUTOMEZZO AZ. 650	1,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
C/RESTITUZIONE Data 15/10/2021 Ora 09:12

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misure non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento .

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINATARIO
A VISTA	001	

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO IVECO bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico

Member of CISQ Federation
RINA IQNet
CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 509/ DEL 21/10/2021

A.M.A.T. Spa

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 292043

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1/ 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO					
		BUS TARGATO EH 555 FT AZ. 650					
		CONSEGNATOCI CON VS. DDT N. 712					
		DEL 20.10.2021					
	NC	VA VS. AUTOMEZZO AZ. 650	1,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
C/RESTITUZIONE Data 21/10/2021 Ora 08:35

FIRMA DEL CONDUCENTE
X

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINATARIO
A VISTA	001	X

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **20/10/2021**
Numero problema **92.320**
Numero commessa 126731

Data registrazione:
20/10/2021 08.36.36

Autobus **0650**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA **DISPOSIZIONE EUROMECCANICA PER REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: EUROMECCANICA 20/10/21

Collaudo ditta esterna: effettuata revisione prioden esito positivo

Data e ora restituzione esercizio: 21/10/21

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**6103826328** Data SDI: **07/11/2021 04:33**

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1811	2021-10-28	EUR 193,18

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	VERSAMENTI M.T.I. INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER REVISIONE INFO 2 EFFETTUATA SU VS.BREDAMERINI BUS INFO 3 TARGATO CP 438 BL AZ.508 INFO 4 REVISIONE CON ESITO REGOLARE INFO 5 CIG Z73338F4AB INFO 6 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 7 REVISIONE M.C.T.C. INFO 8 LAVORO N. 416/2021 DEL 21.10.2021	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
**	SPESE POSTALI	PZ	1	1,46	1,46	22 %
***	COMPETENZE E PRESTAZIONE INFO 9 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA CP438BL TELAIO AZ. 508 KM 74957	PZ	1	120,00	120,00	22 %

Dati Riepilogo

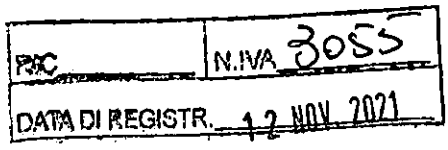
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluse ex art 15	0 %	45,00	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	121,46	26,72

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 166,46		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: D1mLc

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **6103826328** Data SDI: **07/11/2021 04:33**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1811	2021-10-28	EUR 193,18

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	VERSAMENTI M.T.I. INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER REVISIONE INFO 2 EFFETTUATA SU VS.BREDAMERINI BUS INFO 3 TARGATO CP 438 BL AZ.508 INFO 4 REVISIONE CON ESITO REGOLARE INFO 5 CIG Z73338F4AB INFO 6 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 7 REVISIONE M.C.T.C. INFO 8 LAVORO N. 416/2021 DEL 21.10.2021	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
**	SPESE POSTALI	PZ	1	1,46	1,46	22 %
***	COMPETENZE E PRESTAZIONE INFO 9 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA CP438BL TELAIO AZ. 508 KM 74957	PZ	1	120,00	120,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluse ex art 15	0 %	45,00	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	121,46	26,72

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 166,46		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: D1mLc

Versione Style 2.9.0

PNC N.IVA 3055

DATA DI REGISTR. 12 NOV 2021

V I S T I

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
12 NOV. 2021	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
15-02-2022	

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 60 GG DFFM

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
27/1/22	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
27/1/22	

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 508

EUROMECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE Protocollo e data | COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI √	C	20-10-21	126727	√
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI SI	O O	18-10-21 20-10-21	708 713	√ √
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI √	C	20-10-21	776/21	√
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI √	C	21-10-21		√
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI SI	O O	18-10-21 21-10-21	500 508	√ √
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	29-10-21		√
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da: firma [signature] Data 02-11-21 Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1811	Data fattura: 28/10/21	Importo: € 166,46 + IVA

NOTE:

Capo Unità Tecnica: firma [signature] Data 27/1/22

prot. 21/09/21

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

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

(BUS 508 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 29/10/21, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 19659/21 del 27/10/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21221 IN DATA 21/10/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): (barrare il caso che ricorre) ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 416/2021 del 21.10.2021

OGGETTO: bus n. 508 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG Z73338F4AB

Visto che:

a. con D.D.T. n. 708 del 18/10/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;

b. il preventivo, pervenuto in data 20/10/2021, indica il costo totale dell'intervento in **€ 166,46 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 166,46 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del *"Verbale di collaudo"* presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

19659/21

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Ptx) – Fax 099-4752890
E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 188056

Taranto, 20 Ottobre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 776/21=/Off./
Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Revisione
Vs. Bus Breda Menarini - Tg. CP 438 BL - AZ. 508 - (Km. 169798)

Giusto quanto in oggetto evidenziato, qui di seguito Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione/Revisione periodica annuale MCTC:

Versamenti M.T.I (esente IVA)	*€ 45,00*
Spese postali	*€ 1,46*
Competenze e prestazione	*€ 120,00*
Totale	*€ 166,46*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO si intende I.V.A. esclusa al 22%. **€ 166,46**

Tanto era ns. premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO IVECO bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico

Member of CISQ Federation
RINA IQNet
CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DOCUMENTO N. 500/ DEL 18/10/2021

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 . PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 291975

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1/ 1

CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO AZ. 508 CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 708 DEL 18.10.2021					
NC VA VS. AUTOMEZZO AZ. 508	1,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
C/RESTITUZIONE Data 18/10/2021 Ora 10:10

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINATARIO
A VISTA		

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 857
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. 713 del 20/12/2021

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA EUROFERRAMIA
VIA APPIA (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 (2)
1	AUTOBUS DA. 508 FR PER OFFICINA MECC	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA 20/12/21 ORA 09:25

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO*

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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).

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO IVECO bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico

Member of CISQ Federation
RINA IQNet
CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 508/ DEL 21/10/2021

A.M.A.T. Spa

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 292042

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1/ 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RIMETTIAMO VS. AUTOBUS AZ. 508					
		BUS TARGATO CP 438 BL					
		CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 713					
		DEL 20.10.2021					
	NC	VA VS. AUTOMEZZO AZ. 508	1,000				

ORE 10:10
LT. Gasolio (13)

CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
C/RESTITUZIONE Data 21/10/2021 Ora 08:28

FIRMA DEL CONDUCENTE
Antonio Ward

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratte a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonchè i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO
A VISTA	001	Antonio Ward

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **20/10/2021**
Numero problema **92.319**
Numero commessa 126727

Data registrazione:
20/10/2021 08.35.02

Autobus **0508**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA **DISPOSIZIONE EUROMECCANICA PER REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: EUROMECCANICA 20/10/21

Collaudo ditta esterna: effettuato Rev. 1ma positivo esito positivo

Data e ora restituzione esercizio: 21/10/21

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**6105396257** Data SDI: **08/11/2021 04:24**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1826	2021-10-29	EUR 369,99

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
7738	TUBO SILICONE INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO HEULIEZ GX 137 INFO 3 TARGATO FM 992 TF INFO 4 CIG Z6D33A3D78 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 ELIMINAZIONE PERDITA LIQUIDO DI INFO 7 RAFFREDDAMENTO INFO 8 LAVORO N. 427/2021 DEL 02.11.2021	PZ	1	18,70	-25 %	14,03	22 %
H00048644	ISOLAMENTO	PZ	1	271,00	-25 %	203,25	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	11,00		11,00	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 9 ELIMINAZIONE PERDITA LIQUIDO DI INFO 10 RAFFREDDAMENTO CON SOSTITUZIONE INFO 11 MANICOTTO, SOSTITUZIONE GUAINA DI INFO 12 ISOLAMENTO PARACALORE MARMITTA INFO 13 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FM992TF TELAIO AZ 707 KM 299874	PZ	3	25,00		75,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	303,27	66,72

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 303,27		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: D1wPr

Versione Style 2.9.0

P.C. N.IVA 304 P

DATA DI REGISTR. 12 NOV. 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **6105396257** Data SDI: **08/11/2021 04:24**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1826	2021-10-29	EUR 369,99

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
7738	TUBO SILICONE INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO HEULIEZ GX 137 INFO 3 TARGATO FM 992 TF INFO 4 CIG Z6D33A3D78 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 ELIMINAZIONE PERDITA LIQUIDO DI INFO 7 RAFFREDDAMENTO INFO 8 LAVORO N. 427/2021 DEL 02.11.2021	PZ	1	18,70	-25 %	14,03	22 %
H00048644	ISOLAMENTO	PZ	1	271,00	-25 %	203,25	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	11,00		11,00	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 9 ELIMINAZIONE PERDITA LIQUIDO DI INFO 10 RAFFREDDAMENTO CON SOSTITUZIONE INFO 11 MANICOTTO, SOSTITUZIONE GUAINA DI INFO 12 ISOLAMENTO PARACALORE MARMITTA INFO 13 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FM992TF TELAIO AZ. 707 KM 299874	PZ	3	25,00		75,00	22 %

Dati Riepilogo

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	303,27	66,72

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 303,27		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: D1wPr

Versione Style 2.9.0

PAC N.IVA 304 P

DATA DI REGISTR. 12 NOV. 2021

V I S T I

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
12 NOV. 2021	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
15-02-2022	

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

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
27 GEN. 2022	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
27 GEN. 2022	

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 707

CAV. 427/21

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE Protocollo e data: 20.10.21

COMMESSA Nr.: 126723

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	V V	C	19/10	2311	V
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	20/10	714	V
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V V	C	26/10	19967/21	V
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	V V	C	2/11	20318/21	V
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	V V	O	26/10	521	V
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	26/10	521	V
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V V	O	04/11	-	V
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
		15/11	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1826	Data fattura: 29/10/2021	Importo: € 303,27

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		27 GEN. 2022

pol. 20-p.21

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

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

(BUS 707 – RIPRISTINO PERDITA ACQUA RAFFREDDAMENTO)

Il giorno 4/11/21, alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 20318/21 del 02/11/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE Zizzi IN DATA 27/10/21, 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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	ISOLAMENTO	1	203,25	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

.....

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0020318/2021 del 02/11/2021 15:46:29

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 427/2021 del 02.11.2021

Il presente ordine annulla e sostituisce il precedente lavoro n.421/2021 del 27.10.2021

OGGETTO: bus n. 707 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO PERDITA ACQUA RAFFREDDAMENTO

CIG Z6D33A3D78

Visto che:

a. con D.D.T. n. 714 del 20/10/2021 è stato richiesto preventivo di spesa per il bus in oggetto;
b. il preventivo, pervenuto in data 22/10/2021, prot. 19967/21 indica il costo totale dell'intervento in **€ 303,28 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 303,28 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del *"Verbale di collaudo"* presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0019967/2021 del 26/10/2021 11:59:09

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, Km. 647 - 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Phx) – Fax 099-4752890
E-mail: euromeccanica-srl@pigepec.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 188056

Taranto, 26 Ottobre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 794/21=/Off./
Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. Bus IVECO HEULIEZ GX 137 - Tg. FM 992 TF - AZ. 707 - (km.299874)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: *Eliminazione perdita liquido di raffreddamento*
con sostituzione manicotto,
sostituzione guaina di isolamento/paracalore
marmitta.

Manodopera	*hu*	*3,00*	*x*	*25,00*	*€ 75,00*

Totale parziale

Ricambi

Categorico	*Descrizione*	*N.*	*Prezzo Cad.*	*%*	*sconto*	*imponibile*
LE7738	*manicotto al silicone*	*1*	*18,70*	*25*	*4,68*	*14,03*
IVH00048644	*isolamento*	*1*	*271,00*	*25*	*67,75*	*203,25*
MC	*materiale di consumo*	*1*	*11,00*	*N*	*N*	*11,00*
						228,28

Totale manodopera	*€ 75,00*
Totale ricambi	*€ 228,28*
Totale imponibile	*€ 303,28*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO ***€ 303,28***
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA - SRL

Oggetto: AMAT AZ. 707 RETTIFICA IMPORTO
Mittente: "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanicata.it>
Data: 29/10/2021, 15:18
A: "'Marianna Ettorre'" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

BUONGIORNO

SI TRASMETTE IN ALLEGATO VS. ORDINATIVO IN RIF. ALL' AZ. 707

DA DOVER RETTICARE IMPORTO LAVORI A € 303,28

COME DA NS. PREV. PROT. 794/21 DEL 26.10.21 E NON A € 2.046,55

IN QUANTO E' INERENTE ALL'AZ. 722 COME DA VS. ORDINE LAVORO

N. 418/2021 DEL 22.10.21

SALUTI

—Allegati:

AMAT AZ. 707 RETTIFICA ORDIN..pdf 266 kB

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0020051/2021 del 27/10/2021 12:43:14

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 421/2021 del 27.10.2021

OGGETTO: bus n. 707 - Ordine di esecuzione dei lavori per ELIMINAZIONE PERDITA LIQUIDO DI RAFFREDDAMENTO

CIG Z6D33A3D78

Visto che:

a. con D.D.T. n. 714 del 27/10/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;

b. il preventivo, pervenuto in data 26/10/2021, prot. 19967/21 del 26/10/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.046,55 + IVA;** 303,28

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

1. **costo dell'intervento: € 2.046,55 + IVA;** 303,28
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del *"Verbale di collaudo"* presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0020051/2021 del 27/10/2021 12:43:14

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 421/2021 del 27.10.2021

OGGETTO: bus n. 707 - Ordine di esecuzione dei lavori per ELIMINAZIONE PERDITA LIQUIDO DI RAFFREDDAMENTO

CIG Z6D33A3D78

Visto che:

a. con D.D.T. n. 714 del 27/10/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;

b. il preventivo, pervenuto in data 26/10/2021, prot. 19967/21 del 26/10/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.046,55 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 2.046,55 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del "*Verbale di collaudo*" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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

Azienda per la Mobilità nell'Area d. Ta nio SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.75561 - Fax 0 99 775 [illegible]
Partita IVA [illegible]

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 116 del 20/12/2022

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA EUROFFICINA
VIA APPIA (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]
1	AUTOBUS N. 104 RE	
	PERDITA CIRCUITO REFRIGERANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME [2]

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / cessionario

DATA 20/12/22 ORA 09:40

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO [2]

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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).

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO IVECO bus

SIEMENS VDO Centro Tecnico

Member of CISQ Federation RINA IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM ISO 9001

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : eurometeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 521/ DEL 26/10/2021

A.M.A.T. Spa

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 292140

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1 / 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
VI RIMETTIAMO VS. BUS IVECO HEULIEZ							
GX 137 - TARGATO FM 992 TF AZ. 707							
CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 714							
DEL 20.10.2021							
NC	VA	VS. AUTOMEZZO AZ. 707	1,000				
NC	VA	PARACALORE MARMITTA	1,000				

RIF. M LT.

CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA FIRMA DEL CONDUCENTE

C/RESTITUZIONE Data 26/10/2021 ora 10:31

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso –6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misure non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINATARIO
A VISTA		

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **19/10/2021**
Numero problema **92.311**
Numero commessa 126723

Data registrazione:
19/10/2021 23.50.08

Autobus **0707**
Autista **DE VITTORIA ANGELO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MONACO COSTANTINO**

AVARIA **PERDE ACQUA VANO RADIATORE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 20/10/21 CARDEA h07,15-08,00
Controllo positivo acqua, bus reso disponibile per il servizio giornaliero

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta esterna: Eseguito collaudo esito positivo
Verificato perdita acqua + Radiatori
Ripristinato tutto corretto

Data e ora restituzione esercizio: 27/10/21

Firma Operatore

Oggetto: RICHIESTA INTERVENTO IN GARANZIA IVECO - N. 19/2021
Mittente: unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>
Data: 17/08/2021, 12:54
A: "anna.muzzi@CNHIND.com" <anna.muzzi@CNHIND.com>, "giuseppe.degruttola@cnhind.com" <giuseppe.degruttola@cnhind.com>, "fabrizio.poli@CNHIND.com" <fabrizio.poli@CNHIND.com>, "raffaele.romita@CNHIND.com" <raffaele.romita@CNHIND.com>, "info@dipinto.biz" <info@dipinto.biz>, "officina@euromeccanica98.it" <officina@euromeccanica98.it>, Marianna Ettorre <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>

Spett.le

IRISBUS ITALIA SPA

Piazza Marconi 25 – 00195 ROMA

c.a. assistenza post-vendita

Anna Muzzi anna.muzzi@CNHIND.com

Giuseppe Degruttola
giuseppe.degruttola@cnhind.com

Fabrizio Poli fabrizio.poli@CNHIND.com

Raffaele Romita
raffaele.romita@CNHIND.com

p.c.

Dipinto info@dipinto.biz

Euromeccanica srl
officina@euromeccanica98.it

OGGETTO: richiesta intervento in garanzia

Autobus nr. Bus az. 707 (telaio VJ14014J40N003573)

DESCRIZIONE AVARIA/ANOMALIA:

TELAIO ROTTO

Si segnala che il bus in oggetto presenta l'anomalia descritta. Si chiede, pertanto, urgente intervento di ripristino al fine di consentire la riammissione in servizio del veicolo, comunicandoci tempi e modi.

A conclusione dello stesso, al fine di considerare terminata la lavorazione, si prega di rilasciare ed inviare rapporto di intervento.

Distinti saluti

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

Ing. Marianna Ettorre
Capo Unità Tecnica
Via Cesare Battisti, 657 – Taranto
Cel. 3484916730
unitamanutenzioni@amat.ta.it
www.amat.ta.it

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 /794247
Partita IVA 00143330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 633 del 16/09/2021

a mezzo:

☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: EUROMECCANICA
VIA APPIA - 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 (2)
01	BUS AZ. N° 707 RIMANE FRENATA. PORTATA ARIMORELLO PRESSO OFFICINA ESTERNA. (intervento in garanzia sul precedente).	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: A VISTA

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 16/09/21 ORA 11:30

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO*

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufalli 6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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).

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO — IVECO bus

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

SIEMENS VDO
Centro Tecnico

Member of CISQ Federation
RINA IQNet
CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 429/ DEL 16/09/2021

A.M.A.T. Spa

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 291384

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1 / 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO					
		BUS HEULIEZ GX					
		TARGATO FM 992 TF AZ. 707					
		CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 633					
		DEL 16.09.2021					
		NC VA VS. AUTOMEZZO AZ. 707	1,000				

291729 L. 66

ore 12:38.

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	SCONTO
	B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657	

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
C/RESTITUZIONE Data 16/09/2021 Ora 12:18

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Data data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO
A VISTA	001	

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **16/09/2021**
Numero problema **91.359**
Numero commessa 125+97

Data registrazione: **16/09/2021 01.47.25**

Autobus **0707**

Autista **GALLETTA VINCENZO**

Località avaria: **VIA X STATTE**

inserita da: **FALCONE GIUSEPPE**

AVARIA **BUS FERMO IN AVARIA SULLA STRADA DI STATTE , SEGUE RELAZIONE DEL CONDUCENTE**

LOTE : RILEVATE GOCCE POSTERIORI, DX E SX, CON BATTISTRADA USURATO SU PARTE DOVE AVVENUTO STRISCIAMENTO CAUSA FRENI POSTERIORI BLOCCATI

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 16/09/21 CARACCIOLO h12,00-14,15
SOSTITUITA GOMMA POSTERIORE SX, DOPPIATO CERCHIO CON CHIAVE DINAMOMETRICA, PRIMA DI PROVA 16/09/21 CHIAIRO h15,25
GALLETTA h15,00-16,15
SOSTITUITA GOMMA POSTERIORE DX, DOPPIATO CERCHIO CON CHIAVE DINAMOMETRICA, RIPETUTA PROVA GOMME

Invio ditta esterna: DITTA EUROROCCA 16/9/21

Collaudo ditta esterna:

Data e ora restituzione esercizio: 16/09/21 h16,15

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **5842045341** Data SDI: **26/09/2021 04:24**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1544	2021-09-16	EUR 1.228,76

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
2315	OLIO CAMBIO ZF INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI INFO 2 SU VS. BUS IVECO/MMI-URBY 70C17HA INFO 3 TARGATO FW 829 LS AZ. 723 INFO 4 CIG Z90330879C INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 TAGLIANDO MOTORE INFO 7 LAVORO N. 359/2021 DEL 14.09.2021	PZ	5,5	21,72	-10 %	107,51	22 %
62001	W140	PZ	3,5	10,70	-10 %	33,71	22 %
42577152	KIT COPPA OLIO CAMBI	PZ	1	115,00	-30 %	80,50	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	8,00		8,00	22 %
2995655	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	1	41,00	-30 %	28,70	22 %
5802050393	ELEMENTO FILTRO COMB	PZ	1	56,00	-30 %	39,20	22 %
5801317097	ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1	56,00	-30 %	39,20	22 %
5801686484	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1	73,00	-30 %	51,10	22 %
500086309	FILTRO ANTIPOLLINE	PZ	1	23,80	-30 %	16,66	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
13431	OLIO URANIA LS.	PZ	8	14,25	-10 %	102,60	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 TAGLIANDO MOTORE CON SOSTITUZIONE INFO 9 OLIO, FILTRO OLIO, FILTRO GASOLIO, INFO 10 FILTRO SFIATO MOTORE (BLOW BY), FILTRO INFO 11 ARIA E FILTRO ANTIPOLLINE, SOSTITUZIONE INFO 12 OLIO CAMBIO E KIT FILTRO OLIO CAMBIO, INFO 13 SOSTITUZIONE OLIO DIFFERENZIALE, INFO 14 ELIMINAZIONE PERDITA LIQUIDO UREA CON INFO 15 S R SERBATOIO PER SOSTITUZIONE INFO 16 (GARANZIA) INFO 17 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FW829LS TELAIO AZ 723 KM 153907	PZ	20	25,00		500,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.007,18	221,58

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 1.007,18		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CQm34

Versione Style 2.9.0

RIC N.IVA 2574
DATA DI REGISTR. 28 SET. 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **5842045341** Data SDI: **26/09/2021 04:24**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1544	2021-09-16	EUR 1.228,76

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
2315	OLIO CAMBIO ZF INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI INFO 2 SU VS. BUS IVECO/MMI-URBY 70C17HA INFO 3 TARGATO FW 829 LS AZ. 723 INFO 4 CIG Z90330879C INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 TAGLIANDO MOTORE INFO 7 LAVORO N. 359/2021 DEL 14.09.2021	PZ	5,5	21,72	-10 %	107,51	22 %
62001	W140	PZ	3,5	10,70	-10 %	33,71	22 %
42577152	KIT COPPA OLIO CAMBI	PZ	1	115,00	-30 %	80,50	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	8,00		8,00	22 %
2995655	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	1	41,00	-30 %	28,70	22 %
5802050393	ELEMENTO FILTRO COMB	PZ	1	56,00	-30 %	39,20	22 %
5801317097	ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1	56,00	-30 %	39,20	22 %
5801686484	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1	73,00	-30 %	51,10	22 %
500086309	FILTRO ANTIPOLLINE	PZ	1	23,80	-30 %	16,66	22 %

V I S T I

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
13431	OLIO URANIA LS.	PZ	8	14,25	-10 %	102,60	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 TAGLIANDO MOTORE CON SOSTITUZIONE INFO 9 OLIO, FILTRO OLIO, FILTRO GASOLIO, INFO 10 FILTRO SFIATO MOTORE (BLOW BY), FILTRO INFO 11 ARIA E FILTRO ANTIPOLLINE, SOSTITUZIONE INFO 12 OLIO CAMBIO E KIT FILTRO OLIO CAMBIO, INFO 13 SOSTITUZIONE OLIO DIFFERENZIALE, INFO 14 ELIMINAZIONE PERDITA LIQUIDO UREA CON INFO 15 S R SERBATOIO PER SOSTITUZIONE INFO 16 (GARANZIA) INFO 17 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FW829LS TELAIO AZ 723 KM 153907	PZ	20	25,00		500,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.007,18	221,58

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 1.007,18		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CQm34

Versione Style 2.9.0

RIC N.IVA 2574
DATA DI REGISTR. 28 SET. 2021

V I S T I

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
28 SET. 2021	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
13-12-2021	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60GG. D.F.F.M.

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
17 NOV. 2021	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
17 NOV. 2021	

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 723

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE Protocollo e data | COMMESSA Nr. 125567

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI	C	125567	08-09-21	V
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	605	08-09-21	V
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	166130	14-09-21	V
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	C	16717	14/9/21	V
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	416	10-09-21	V
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		16-09-21	V
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
		20-09-21	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE:	Nr. fattura: 1544	Data fattura: 16/09/2021	Importo: € 1001,18

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 17/11/21

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

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

(BUS 723 – TAGLIANDO MOTORE)

Il giorno 16/09/21, alle ore 17:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 16717/21 del 14/09/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE SCREDO IN DATA 10/09/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

VISTO CHE IL BUS RICHIEDEVA AL CONTEMPO IL TAGLIANDO, OLTRE ALL'INTERVENTO IN GARANZIA, SI È RITENUTO DI FAR PROCEDERE IN TAL SENSO CONTESTUALMENTE.

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☑ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	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): ☑ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0016717/2021 del 14/09/2021 14:34:35

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 359/2021 del 14.09.2021

OGGETTO: bus n.723 - Ordine di esecuzione dei lavori per TAGLIANDO MOTORE

CIGZ90330879C

Visto che:

a. con D.D.T. n. 605 del 09/09/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;

b. il preventivo, pervenuto in data 09/09/2021, assunto al prot. 16613/21 del 14/09/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.007,18 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 1.007,18 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del *"Verbale di collaudo"* presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.:Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0016613/2021 del 14/09/2021 10:13:47

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) – Fax 099-4752890
E-mail: euromeccanica-srl@pigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03038500735 -REA ta - 188056

Taranto, 09 Settembre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 627/21=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA
Tg. FW 829 LS - AZ. 723 - (km.153907 - h.6624)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: *Tagliando motore con sostituzione olio,*
filtro olio, filtro gasolio, filtro sfiato motore (blow by),
filtro aria e filtro antipolline,
sostituzione olio cambio e kit filtro olio cambio,
sostituzione olio differenziale,
eliminazione perdita liquido urea con
S/R serbatoio per sostituzione (GARANZIA).

Manodopera	*hu*	*20,00*	*x*	*25,00*	*€ 500,00*

Totale parziale *€ 500,00*

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0016613/2021 del 14/09/2021 10:13:47

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV 5802050393	filtro gasolio	1	56,00	30	16,80	39,20
IV 5801317097	filtro aria	1	56,00	30	16,80	39,20
IV 2995655	filtro olio	1	41,00	30	12,30	28,70
IV 500086309	filtro antipolline	1	23,80	30	7,14	16,66
IV 5801686484	filtro blow by	1	73,00	30	21,90	51,10
IV 42577152	kit filtro olio cambio	1	115,00	30	34,50	80,50
OL 2315	olio Cambio ZF	5,5	21,72	10	11,95	107,51
OL 13431	Olio Fiat Urania LS	8	14,25	10	11,40	102,60
OL 62001	olio Fiat W140	3,5	10,70	10	3,75	33,71
MC	materiale di consumo	1	8,00	N	N	8,00
						507,18

Totale manodopera	*€ 500,00*
Totale ricambi	*€ 507,18*
Totale imponibile	*€ 1.007,18*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO **€ 1.007,18**
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA METALLICA - VENDITA RICAMBI

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0016608/2021 del 14/09/2021 10:03:04

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, km. 647 - 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Fax) – Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@pecgapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 188056

Taranto, 09 Settembre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

Ns.rif.:Prot. 628/21=/Off./ — Vs. DDT N° 605 DEL 08/09/2021

Oggetto: ***Rendiconto Lavorazione:***
Vs. richiesta del ..... - Prot.

Vs. Autobus Iveco/MMI 70c17 URBY - Tg. FW 829 LS - AZ. 723 - (km.153907 - h.6624)

La presente per darVi comunicazione delle lavorazioni eseguite sul Vs. autobus in oggetto:

Tagliando motore	*a Vs. carico*
Sostituzione olio cambio e kit filtro olio	*a Vs. carico*
Sostituzione olio differenziale	*a Vs. carico*
Sostituzione serbatoio liquido Ad Blue	*GARANZIA IVECO*

EUROMECCANICA SRL

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. 605 del 08/04/2021

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: EKOMETRONIC
VIA APPIA
TA.

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

IN GARANZIA

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
01	BIS AZ. N° 723 PER PERDITA DAL SERBATOIO UREA. BIS FORNITO A PIENO CARICO.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ~~cedente~~ / ~~cessionario~~

DATA 08/04/21 ORA 10:45

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO [2]

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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).

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO IVECO bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico

Member of CISQ Federation
RINA IQNet
CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 416/ DEL 10/09/2021

A.M.A.T. Spa

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 291274

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1 / 1

CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO					
TARGATO FW 829 LS AZ. 723					
CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 605					
DEL 08.09.2021					
NC VA VS. AUTOMEZZO AZ. 723	1,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO | BANCA D'APPOGGIO | SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
C/RESTITUZIONE Data 10/09/2021 Ora 08:28

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINATARIO
A VISTA		

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 08/09/2021
Numero problema 91.115
Numero commessa 125564

Data registrazione: 08/09/2021 03.34.25

Autobus 0723

Autista BOTTARI GIUSEPPE

Località avaria: DEPOSITO

inserita da: LUCCARELLI CIRO

AVARIA PERDE GASOLIO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 08.09.21 El Chiloino 06.20 - 06.45
Eseguito controlli e si riscontra perdita vicino il suo gasolio si manda a ditta esterna per intervento in garanzia

Invio ditta esterna: 08.09.21 Inviato a ditta esterna

Collaudo ditta esterna: Eseguito controlli su lavori eseguiti e riscontrato che non si sono perdite di urea quindi esito positivo

Data e ora restituzione esercizio: 10.09.21 11.43

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **5842045413** Data SDI: **26/09/2021 04:24**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1545	2021-09-16	EUR 1.228,76

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
2995655	CARTUCCIA FILTRO OLI INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI INFO 2 SU VS. BUS IVECO/MMI-URBY 70C17 HA INFO 3 TARGATO FW 828 LS AZ. 726 INFO 4 CIG Z3E3308714 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 TAGLIANDO MOTORE INFO 7 LAVORO N. 358/2021 DEL 14.09.21	PZ	1	41,00	-30 %	28,70	22 %
5802050393	ELEMENTO FILTRO COMB	PZ	1	56,00	-30 %	39,20	22 %
5801317097	ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1	56,00	-30 %	39,20	22 %
500086309	FILTRO ANTIPOLLINE	PZ	1	23,80	-30 %	16,66	22 %
5801686484	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1	73,00	-30 %	51,10	22 %
42577152	KIT COPPA OLIO CAMBIO	PZ	1	115,00	-30 %	80,50	22 %
13431	OLIO URANIA LS.	PZ	8	14,25	-10 %	102,60	22 %
2315	OLIO CAMBIO ZF	PZ	5,5	21,72	-10 %	107,51	22 %
62001	W140	PZ	3,5	10,70	-10 %	33,71	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	8,00		8,00	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 TAGLIANDO MOTORE CON SOSTITUZIONE INFO 9 OLIO, FILTRO OLIO, FILTRO GASOLIO, INFO 10 FILTRO SFIATO MOTORE (BLOW BY), INFO 11 FILTRO ARIA E FILTRO ANTIPOLLINE, INFO 12 SOSTITUZIONE OLIO CAMBIO E KIT FILTRO INFO 13 OLIO CAMBIO, SOSTITUZIONE OLIO INFO 14 DIFFERENZIALE INFO 15 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FW828LS TELAIO AZ. 726 KM 154209	PZ	20	25,00		500,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.007,18	221,58

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 1.007,18		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CQm3J

Versione Style 2.9.0

PNC N.IVA 2579

DATA DI REGISTR. 23 SET. 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**5842045413** Data SDI: **26/09/2021 04:24**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente

EUROMECCANICA S.R.L.
S.S. 7 Appia km 647,00
74123 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT03039500735

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1545	2021-09-16	EUR 1.228,76

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
2995655	CARTUCCIA FILTRO OLI INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI INFO 2 SU VS. BUS IVECO/MMI-URBY 70C17 HA INFO 3 TARGATO FW 828 LS AZ. 726 INFO 4 CIG Z3E3308714 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 TAGLIANDO MOTORE INFO 7 LAVORO N. 358/2021 DEL 14.09.21	PZ	1	41,00	-30 %	28,70	22 %
5802050393	ELEMENTO FILTRO COMB	PZ	1	56,00	-30 %	39,20	22 %
5801317097	ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1	56,00	-30 %	39,20	22 %
500086309	FILTRO ANTIPOLLINE	PZ	1	23,80	-30 %	16,66	22 %
5801686484	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1	73,00	-30 %	51,10	22 %
42577152	KIT COPPA OLIO CAMBIO	PZ	1	115,00	-30 %	80,50	22 %
13431	OLIO URANIA LS.	PZ	8	14,25	-10 %	102,60	22 %
2315	OLIO CAMBIO ZF	PZ	5,5	21,72	-10 %	107,51	22 %
62001	W140	PZ	3,5	10,70	-10 %	33,71	22 %

V I S T I

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
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	8,00		8,00	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 TAGLIANDO MOTORE CON SOSTITUZIONE INFO 9 OLIO, FILTRO OLIO, FILTRO GASOLIO, INFO 10 FILTRO SFIATO MOTORE (BLOW BY), INFO 11 FILTRO ARIA E FILTRO ANTIPOLLINE, INFO 12 SOSTITUZIONE OLIO CAMBIO E KIT FILTRO INFO 13 OLIO CAMBIO, SOSTITUZIONE OLIO INFO 14 DIFFERENZIALE INFO 15 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FW828LS TELAIO AZ 726 KM 154209	PZ	20	25,00		500,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.007,18	221,58

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 1.007,18		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CQm3J

Versione Style 2.9.0

REG. N.IVA 2579
DATA DI REGISTR. 29 SET. 2021

V I S T I

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 28 SET. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 15-02-2021	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 17 NOV. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE PAGAMENTO 60GG. D.FFM

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 17 NOV. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 726

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE Protocollo e data | COMMESSA Nr. 125603

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI	C	125603	09-09-21	V
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	610	09-09-21	V
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	16607	14-09-21	V
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	C	16716	14-09-21	V
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	467	10-09-21	V
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		16-09-21	V
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
		20-09-21	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1545	Data fattura: 16/09/21	Importo: € 1007,18

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		17 NOV. 2021

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

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

(BUS 726 – TAGLIANDO MOTORE)

Il giorno 16/9/21, alle ore 17:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 16716/21 del 14/09/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE SCREDO IN DATA 10/9/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	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): ☑ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

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. 708 del 18/10/2021

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: EUROMECCANICA
Via Appia 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
01	BUS AZ. N° 508 PER PROVA TRENOMETRO ~~BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE~~ NON EFFETTUATO IL PIENO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / cessionario

DATA 18/10/21 ORA 01PM

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO(2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.PR. 471/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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).

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

Azienda per la Mobilità [illegible]
74121 TARANTO - Via [illegible]
Tel. 099.73561 - Fax [illegible]
Partita Iva. 00146350733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 712 del 20/10/2021

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA FERROTECCNICA

VIA APRIA (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 (2)
1	AUTOBUS AT. 650 PER	
	REVISIONE MCTC	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: A VISTA

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 20/10/21 ORA 09:10 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (1) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgelli 6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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).

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. 682 del 06/10/2021

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA EUROFECCHNIA
VIA APPIA (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 (2)
1	AUTOBUS AZ. 715 FR REVISIONE AVANREGNO E TIRONERIA SGRAZIO + CONVERGENZA	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: A VISTA

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 06/10/21 ORA 09:45

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (1)

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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).

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 00148330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 652 del 22/09/2021

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: EUROMECCANICA
VIA APPIA TA

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

IDEA

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONTO CAUZ.

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. NO 572 PER REVISIONE PIRÒ BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: A VISTA

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 22/09/21 ORA 09:25

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

6512D3033(a)

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

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 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).

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. 658 del 27/10/2021

a mezzo:

☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: EUROMECCANICA
Via Appia 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)
01	BUS AZ. NO 552 PER REVISIONE METRI + PROVA FRENOM. + CARTA DI CIRCOLAZIONE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA 27/10/21 ORA 09:30

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgelli 6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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).

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. 639 del 14/09/2021

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: EUROMECCANICA
VIA APPIA TA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	BUS AZ N° 717 PER NON RENDE' BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / ~~cessionario~~ — DATA 14/09/21 ORA 10.20 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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).

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 099.7791247
Partita IVA 00143330737

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 626 *del* 15/07/2021

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: EUROMECCANICA
VIA APPIA - 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
01	BUS AZ. N° 710 PER REVISIONE CATENA DISTRIBUZ. BUS FORNITO DA PIEMONTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 15/07/21 ORA 11:15 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO(2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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 S.p.A. Protocollo In uscita n. 0016716/2021 del 14/09/2021 14:33:18

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 358/2021 del 14.09.2021

OGGETTO: bus n.726 - Ordine di esecuzione dei lavori per TAGLIANDO MOTORE

CIGZ3E3308714

Visto che:

a. con D.D.T. n. 610 del 09/09/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;

b. il preventivo, pervenuto in data 09/09/2021, assunto al prot. 16607/21 del 14/09/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.007,18 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 1.007,18 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del *"Verbale di collaudo"* presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.:Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0016607/2021 del 14/09/2021 10:01:46

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) – Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 188056

Taranto, 09 Settembre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 629/21=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA
Tg. FW 828 LS - AZ. 726 - (km.154209 - h.6897)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: *Tagliando motore con sostituzione olio,*
filtro olio, filtro gasolio, filtro sfiato motore (blow by),
filtro aria e filtro antipolline,
sostituzione olio cambio e kit filtro olio cambio,
sostituzione olio differenziale.

Manodopera	*hu*	*20,00*	*x*	*25,00*	*€ 500,00*

Totale parziale *€ 500,00*

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0016607/2021 del 14/09/2021 10:01:46

Ricambi

Categorico	*Descrizione*	*N.*	*Prezzo Cad.*	*%*	*sconto*	*imponibile*
IV 5802050393	*filtro gasolio*	*1*	*56,00*	*30*	*16,80*	*39,20*
IV 5801317097	*filtro aria*	*1*	*56,00*	*30*	*16,80*	*39,20*
IV 2995655	*filtro olio*	*1*	*41,00*	*30*	*12,30*	*28,70*
IV 500086309	*filtro antipolline*	*1*	*23,80*	*30*	*7,14*	*16,66*
IV 5801686484	*filtro blow by*	*1*	*73,00*	*30*	*21,90*	*51,10*
IV 42577152	*kit filtro olio cambio*	*1*	*115,00*	*30*	*34,50*	*80,50*
OL 2315	*olio Cambio ZF*	*5,5*	*21,72*	*10*	*11,95*	*107,51*
OL 13431	*Olio Fiat Urania LS*	*8*	*14,25*	*10*	*11,40*	*102,60*
OL 62001	*olio Fiat W140*	*3,5*	*10,70*	*10*	*3,75*	*33,71*
MC	*materiale di consumo*	*1*	*8,00*	*N*	*N*	*8,00*
						507,18

Totale manodopera	*€ 500,00*
Totale ricambi	*€ 507,18*
Totale imponibile	*€ 1.007,18*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO ***€ 1.007,18***
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA METALLICA - VENDITA RICAMBI

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO IVECO bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico

Member of CISQ Federation
RINA IQNet
CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 417/ DEL 10/09/2021

A.M.A.T. Spa

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 291275

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1/ 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO					
		TARGATO FW 828 LS AZ. 726					
		CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 610					
		DEL 09.09.2021					
		NC VA VS. AUTOMEZZO AZ. 726	1,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
C/RESTITUZIONE Data 10/09/2021 ora 08:29

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. Le merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli ordinari tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINATARIO
A VISTA		

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **09/09/2021**
Numero problema **91.153**
Numero commessa 125603

Data registrazione:

09/09/2021 07.07.18

Autobus **0726**

Autista **SCREDO VINCENZO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **CUTINO GIUSEPPE**

AVARIA **TAGLIANDO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta esterna: 10-09-21 Bus ritirato da ditta Gerosa-ecanica eseguito controlli esito positivo

Data e ora restituzione esercizio: 10-09-21 ore 11:20

Firma Operatore

Loredo Vincenzo

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**5874151788** Data SDI: **02/10/2021 02:37**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1574	2021-09-21	EUR 220,94

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
10850	TAPPO SERBATOIO ADBLUE INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO HEULIEZ GX 137 INFO 3 TARGATO FW 637 LS AZ. 721 INFO 4 CIG Z8133116A3 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 RIPRISTINO SERBATOIO ADBLUE INFO 7 LAVORO N. 365/2021 DEL 16.09.21	PZ	1	30,80	-25 %	23,10	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	8,00		8,00	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 FISSAGGIO IN SALDATURA SUPPORTO INFO 9 VASCHETTA D'ESPANSIONE, PREVIO LO INFO 10 S R DEL CUPOLINO POSTERIORE DX E INFO 11 DEL FANALINO SUPERIORE POSTERIORE DX INFO 12 FORNITURA E MONTAGGIO TAPPO SERBATOIO INFO 13 LIQUIDO ADBLUE INFO 14 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FW637LS TELAIO AZ. 721 KM 230158	PZ	6	25,00		150,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	181,10	39,84

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	**Modalità**	**Data Scadenza**	**Importo**	**Istituto**	**IBAN**
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 181,10		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CVE87

Versione Style 2.9.0

RIC. N.IVA 2654
DATA DI REGISTR. 04 OTT. 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**5874151788** Data SDI: **02/10/2021 02:37**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1574	2021-09-21	EUR 220,94

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
10850	TAPPO SERBATOIO ADBLUE INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO HEULIEZ GX 137 INFO 3 TARGATO FW 637 LS AZ 721 INFO 4 CIG Z8133116A3 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 RIPRISTINO SERBATOIO ADBLUE INFO 7 LAVORO N. 365/2021 DEL 16.09.21	PZ	1	30,80	-25 %	23,10	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	8,00		8,00	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 FISSAGGIO IN SALDATURA SUPPORTO INFO 9 VASCHETTA D'ESPANSIONE, PREVIO LO INFO 10 S R DEL CUPOLINO POSTERIORE DX E INFO 11 DEL FANALINO SUPERIORE POSTERIORE DX INFO 12 FORNITURA E MONTAGGIO TAPPO SERBATOIO INFO 13 LIQUIDO ADBLUE INFO 14 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FW637LS TELAIO AZ 721 KM 230158	PZ	6	25,00		150,00	22 %

Dati Riepilogo

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	181,10	39,84

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 181,10		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CVE87

Versione Style 2.9.0

RIC N.IVA 2654
DATA DI REGISTR. 04 OTT. 2021

V I S T I

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
04 OTT. 2021	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
15-02 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 PAGAMENTO 60GG. D.F.F.M.

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
17 NOV. 2021	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
17 NOV. 2021	

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 721

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE Protocollo e data | | COMMESSA Nr. | 125619

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI	C	125619	03-09-21	V
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	617	10-09-21	V
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	16710	14-09-21	V
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	C+O	16934	17-09-21	V
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	422	17-09-21	V
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		20-09-21	V
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
	[signature]	20-09-21	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 1574	**Data fattura:** 21/09/2021	**Importo:** € 188,10

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 17 NOV. 2021

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

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 721 – RIPRISTINO SERBATOIO ADBLUE)

Il giorno 20/9/21, alle ore 10:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 16934/21 del 17/09/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE Pomo IN DATA 13/9/21, 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

.....

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					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0016934/2021 del 17/09/2021 11:06:26

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 365/2021 del 16.09.2021

OGGETTO: bus n.721 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO SERBATOIO ADBLUE

CIGZ8133116A3

Visto che:

a. con D.D.T. n. 617 del 10/09/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;

b. il preventivo, pervenuto in data 14/09/2021, assunto al prot. 16710/21 del 14/09/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 181,10 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 181,10 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del *"Verbale di collaudo"* presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.:Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 365/2021 del 16.09.2021

OGGETTO: bus n.721 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO SERBATOIO ADBLUE

CIGZ8133116A3

Visto che:

a. con D.D.T. n. 617 del 10/09/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;

b. il preventivo, pervenuto in data 14/09/2021, assunto al prot. 16710/21 del 14/09/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 181,10 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 181,10 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del *"Verbale di collaudo"* presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.:Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0016710/2021 del 14/09/2021 14:24:00

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, KM. 647 - 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Ptx) – Fax 099-4752890
E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039600735 -REA ta - 188056

Taranto, 13 Settembre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 631/21=/Off./
Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. Bus IVECO HEULIEZ GX 137 - Tg. FW 637 LS - AZ. 721 - (km.230158)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: *Fissaggio in saldatura supporto vaschetta d'espansione, previo lo S/R del cupolino posteriore Dx e del fanalino superiore posteriore Dx, fornitura e montaggio tappo serbatoio liquido Ad Blue.*

Manodopera	*hu*	*6,00*	*x*	*25,00*	*€ 150,00*

Totale parziale

Ricambi

Categorico	*Descrizione*	*N.*	*Prezzo Cad.*	*%*	*sconto*	*imponibile*
LE 10850	*tappo serbatoio Ad Blue*	*1*	*30,80*	*25*	*7,70*	*23,10*
MC	*materiale di consumo*	*1*	*8,00*	*N*	*N*	*8,00*
						31,10

Totale manodopera *€ 150,00*
Totale ricambi *€ 31,10*
Totale imponibile *€ 181,10*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO ***€ 181,10***
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO IVECO bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico

Member of CISQ Federation
RINA
CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 422/ DEL 13/09/2021

A.M.A.T. Spa

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 291333

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1 / 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO AZ. 721					
		IVECO BUS HEULIEZ GX					
		TARGATO FW 637 LS					
		CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 617					
		DEL 10.09.2021					
NC		VA VS. AUTOMEZZO AZ. 721	1,000				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

TR/R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
C/RESTITUZIONE Data 13/09/2021 Ora 15:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ed emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINATARIO
A VISTA	001	

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **09/09/2021**
Numero problema **91.192**
Numero commessa 125641

Data registrazione:
09/09/2021 23.12.18

Autobus **0721**
Autista **GRECO ORAZIO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA **SUPPORTO RADIATORE - VASCHETTA ACQUA ROTTO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: EUROMECCANICA

Collaudo ditta esterna: ESEGUITI LAVORI DI SALDATURA E RINFORZO TELAIO DI SOSTEGNO SUPERIORE RADIATORE ACQUA MOTORE/VASCHETTA DI ESPANSIONE ACQUA MOTORE, MONTAGGIO/APPLICAZIONE TAPPO SERBATOIO AD ALVEO MANCANTE DALLA DITTA EUROMECCANICA. ESEGUITE POI LAVORAZIONI ESEGUITE

Data e ora restituzione esercizio: 13/09/21 h16.05

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**6108533999** Data SDI: **08/11/2021 15:48**

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1578	2021-09-22	EUR 297,68

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
500054528	INDICATORE DI USURA INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO/MMI-URBY 70C17 INFO 3 TARGATO FP 979 CY AZ. 711 INFO 4 CIG Z59331FA1C INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 SOSTITUZIONE CENTRALINA COMANDO INFO 7 LAVORO N. 366/2021 DEL 17.09.2021	PZ	1	49,00	-25 %	36,75	22 %
20235092	CENTRALINA DIGITALE 12/24V.	PZ	1	185,00	-15 %	157,25	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 ELIMINAZIONE RUMOROSITA' ASSALE INFO 9 POSTERIORE CON S R TORPRESS SOSPENSIONE INFO 10 DX PER SOSTITUZIONE (GARANZIA) INFO 11 SOSTITUZIONE INDICATORI D'USURA FRENI INFO 12 POSTERIORI (A RUOTE STACCATE) INFO 13 SOSTITUZIONE INTERRUTTORE CENTRALINA INFO 14 COMANDO A C PASSEGGERI INFO 15 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP979CY TELAIO AZ. 711 KM 227445	PZ	2	25,00		50,00	22 %

Dati Riepilogo

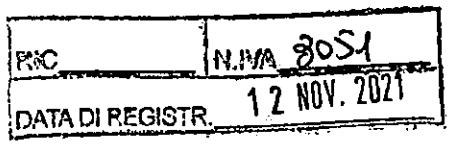
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	244,00	53,68

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 244,00		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: D2Q8C

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **6108533999** Data SDI: **08/11/2021 15:48**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente

EUROMECCANICA S.R.L.
S.S. 7 Appia km 647,00
74123 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT03039500735

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1578	2021-09-22	EUR 297,68

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
500054528	INDICATORE DI USURA INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO/MMI-URBY 70C17 INFO 3 TARGATO FP 979 CY AZ. 711 INFO 4 CIG Z59331FA1C INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 SOSTITUZIONE CENTRALINA COMANDO INFO 7 LAVORO N. 366/2021 DEL 17.09.2021	PZ	1	49,00	-25 %	36,75	22 %
20235092	CENTRALINA DIGITALE 12/24V.	PZ	1	185,00	-15 %	157,25	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 ELIMINAZIONE RUMOROSITA' ASSALE INFO 9 POSTERIORE CON S R TORPRESS SOSPENSIONE INFO 10 DX PER SOSTITUZIONE (GARANZIA) INFO 11 SOSTITUZIONE INDICATORI D'USURA FRENI INFO 12 POSTERIORI (A RUOTE STACCATE) INFO 13 SOSTITUZIONE INTERRUTTORE CENTRALINA INFO 14 COMANDO A C PASSEGGERI INFO 15 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP979CY TELAIO AZ. 711 KM 227445	PZ	2	25,00		50,00	22 %

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati Riepilogo

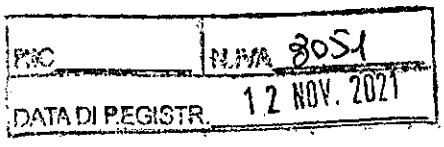
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	244,00	53,68

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 244,00		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: D2Q8C

Versione Style 2.9.0



V I S T I

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
12 NOV. 2021	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
15-02-2021	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

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

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
27 GEN. 2022	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
27 GEN. 2022	

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 711

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE Protocollo e data | | COMMESSA Nr. | 125710

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI V	C	125710	13-09-21	V
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI V	O	620	13-09-21	V
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI V	C	16871	16-09-21	V
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI V	C	17159	21-09-21	V
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI V	O	426	15-09-21	V
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 V	O		21-09-21	V
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
		22-09-21	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 1578	**Data fattura:** 22/09/2021	**Importo:** € 244,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		27 GEN. 2022

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

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 711 – SOSTITUZIONE CENTRALINA COMANDO)

Il giorno 21/9/21, 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 EUROMECCANICA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 17159/21 del 21/09/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21/21 IN DATA 15/9/21, 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

.....

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	CENTRALINA COMANDO	1	157,25	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0017159/2021 del 21/09/2021 09:43:46

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 366/2021 del 17.09.2021

OGGETTO: bus n.711 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE CENTRALINA COMANDO

CIG Z5933 1FA1C

Visto che:

a. con D.D.T. n. 620 del 13/09/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;

b. il preventivo, pervenuto in data 15/09/2021, assunto al prot. 16871/21 del 16/09/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 244,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 244,00 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del *"Verbale di collaudo"* presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) – Fax 099-4752890
E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 188056

Taranto, 15 Settembre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 644/21-Off.

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA
Tg. FP 979 CY - AZ. 711 - (km.227445)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: *Eliminazione rumorosità assale posteriore con S/R torpress sospensione Dx per sostituzione (Garanzia), sostituzione indicatori d'usura freni posteriori (a ruote staccate), sostituzione interruttore/centralina comando A/C passeggeri.*

Manodopera	*hu*	*2,00*	*x*	*25,00*	*€ 50,00*
Totale parziale					*€ 50,00*

Ricambi

Categorico	*Descrizione*	*N.*	*Prezzo Cad.*	*%*	*sconto*	*imponibile*
IV500054528	*indicatori d'usura*	*1*	*49,00*	*25*	*12,25*	*36,75*
BN20235092	*centralina digitale 12/24v*	*1*	*185,00*	*15*	*27,75*	*157,25*
						194,00

Totale manodopera	*€ 50,00*
Totale ricambi	*€ 194,00*
Totale imponibile	*€ 244,00*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO ***€ 244,00***
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0016871/2021 del 16/09/2021 14:42:07

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0016873/2021 del 16/09/2021 14:48:24

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: S.S. 7 Appia, Km. 647 - 74123 TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Ric) – Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 188056

Taranto, 15 Settembre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

Ns.rif.:Prot. 645/21=/Off./----- Rif. Vs. DDT N° 620 del 13/09/2021

Oggetto: ***Rendiconto Lavorazione:***
Vs. richiesta del .....- Prot. N°.....

Vs. Autobus Iveco/MMI 70C17 - URBY - Tg. FP 979 CY - AZ. 711
(km.227445)

La presente per darVi comunicazione delle lavorazioni eseguite sul Vs. autobus in oggetto:

Sostituzione torpress posteriore Dx	*GARANZIA IVECO*
Sostituzione indictori d'usura freni post.	*a Vs.carico*
Sostituzione centralina/interruttore comando A/C passeggeri.	*a Vs.carico*

EUROMECCANICA SRL

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 00143330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 610 *del* 08/10/2021

a mezzo:

☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: EUROMECCANICA
VIA APPIA - 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 *
01	BUS AZ. N° 726 PER TAGLIANDO. PIENO ARRIVANTE EFFETTUATO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / cessionario

DATA 08/10/21 ORA 09:15

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO*

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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).

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. 617 del 10/01/2021

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: EUROMECCANICA
VIA APPIA - 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)
01	BUS AZ N° 721 PER TELAIO SUPPORTO JASCHETTA ROTTO	
	BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / ~~cessionario~~ — DATA 10/01/21 — ORA 13:50 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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).

CEDENTE [redacted] denza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

A.M.A.T. S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via C. Battisti, 657 - Tel. 099.7356111
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. 620 del 13.12.2020

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA EUROMECCANICA
VIA APPIA TARANTO

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 [2]
01	BUS AZ.711 PER REVISIONE ASSALE POSTERIORE E BARRE STABILIZZATRICI, BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / cessionario — DATA 13/12/2020 ORA 11:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO* — FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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).

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO · IVECO bus

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

SIEMENS VDO Centro Tecnico

Member of CIBA Federation

RINA CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM ISO 9001

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx
Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DOCUMENTO N. 426/ DEL 15/09/2021

TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO

DESTINATARIO
A.M.A.T. Spa
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO TA

CODICE INTERNO 11 52 3 PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 / N.RO LISTA 291366

COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO
					Pag: 1 / 1

CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO					
		IVECO/MMI 70C17 TARGATO FP 979 CY					
		AZ. 711					
		CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 620					
		DEL 13.09.2021					
NC		VA VS. AUTOMEZZO AZ. 711	1,000				
NC		VA CENTRALINA DIGITALE 12/24V	1,000				

LITRI (2)

CONDIZIONI DI PAGAMENTO | BANCA D'APPOGGIO | SCONTO

B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

TR/R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE
X	IDEM	

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA
C/RESTITUZIONE Data 15/09/2021 Ora 11:41

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA – 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto – 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami – 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione – 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino – 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso.–6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINARIO
A VISTA	002	

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **13/09/2021**
Numero problema **91.269**
Numero commessa 125710

Data registrazione:
13/09/2021 14.00.37

Autobus **0711**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **MARTURANO COSIMO**

AVARIA **X EUROMECCANICA X ASSALE POST.**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: 13/09/21 Euromeccanica

Collaudo ditta esterna: effettuato collaudo esito positivo lavoro in garanzia x lavorazione terzista

Data e ora restituzione esercizio: 15/9/21

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**5883008293** Data SDI: **03/10/2021 03:39**

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1577	2021-09-22	EUR 1.943,08

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
5802009660	CATENA DI COMANDO DI INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO/MMI-URBY 70C17 INFO 3 TARGATO FP 974 CY AZ 708 INFO 4 CIG Z2C331F93F INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 SOSTITUZIONE CATENA DISTRIBUZIONE INFO 7 E RIP. A/C INFO 8 LAVORO N. 367/2021 DEL 17.09.2021	PZ	1	232,00	-25 %	174,00	22 %
5802009617	CATENA DI COMANDO DI	PZ	1	220,00	-25 %	165,00	22 %
5802122595	PATTINO	PZ	1	48,00	-25 %	36,00	22 %
504380259	GUARNIZIONE	PZ	1	16,40	-25 %	12,30	22 %
5802003305	ANELLO TENUTA ALBERI	PZ	1	31,00	-25 %	23,25	22 %
5801686484	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1	73,00	-30 %	51,10	22 %
248051117	PULEGGIA	PZ	1	54,00	-25 %	40,50	22 %
5802102131	CINGHIA COMPRESSORE	PZ	1	37,00	-25 %	27,75	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
6PK1115	CINGHIA POLY V	PZ	1	39,54	-25 %	29,66	22 %
AVX13X925	CINGHIA	PZ	1	15,60	-25 %	11,70	22 %
504086948	TENDICINGHIA	PZ	1	102,00	-25 %	76,50	22 %
504084453	TENDICINGHIA	PZ	1	44,00	-25 %	33,00	22 %
504360207	POMPA ACQUA	PZ	1	170,00	-25 %	127,50	22 %
504080013	GUARNIZIONE PIANA MO	PZ	1	5,25	-25 %	3,94	22 %
17285681	O-RING	PZ	1	5,88	-25 %	4,41	22 %
R134A	GAS FRIGORIGENO	PZ	0,3	65,00	-20 %	15,60	22 %
K400235	OLIO PER IMPIANTI A/C	PZ	0,08	50,77	-20 %	3,25	22 %
500054528	INDICATORE DI USURA	PZ	1	49,00	-25 %	36,75	22 %
504114624	TAPPO DI GOMMA	PZ	3	1,10	-25 %	2,48	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	18,00		18,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 9 SCARICO, RECUPERO E SUCCESSIVA RICARICA INFO 10 O RABBOCCO LIQUIDO RAFFREDDAMENTO, INFO 11 SCARICO, RECUPERO E SUCCESSIVA RICARICA INFO 12 O RABBOCCO GAS FREON SUGLI IMPIANTI A C INFO 13 AUTISTA E PASSEGGERI, INFO 14 S R GRIGLIA PORTA FARI, GRUPPO RADIATORI INFO 15 PER S R COPERCHIO DISTRIBUZIONE PER INFO 16 REVISIONE COMANDO DISTRIBUZIONE, INFO 17 SOSTITUZIONE PARAOLIO ALBERO MOTORE, INFO 18 SOSTITUZIONE CINGHIA E TENDICINGHIA INFO 19 COMPRESSORE A C AUTISTA, INFO 20 SOSTITUZIONE COMPRESSORE A C INFO 21 PASSEGGERI (GARANZIA), INFO 22 SOSTITUZIONE PULEGGIA COMPRESSORE A C INFO 23 PASSEGGERI, SOSTITUZIONE FILTRO SFIATO INFO 24 MOTORE (BLOWBY), SOSTITUZIONE POMPA INFO 25 ACQUA, SPEGNIMENTO SPIA FRENI CON S R INFO 26 RUOTE ANTERIORI PER SOSTITUZIONE INFO 27 SENSORI D'USURA INFO 28 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP974CY TELAIO AZ. 708 KM 236248	PZ	28	25,00		700,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.592,69	350,39

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 1.592,69		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CXDMa

Versione Style 2.9.0

RIC. N.PVA 2649
DATA DI REGISTR. 04 OTT. 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**5883008293** Data SDI: **03/10/2021 03:39**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. Spa** VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1577	2021-09-22	EUR 1.943,08

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
5802009660	CATENA DI COMANDO DI INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO/MMI-URBY 70C17 INFO 3 TARGATO FP 974 CY AZ. 708 INFO 4 CIG Z2C331F93F INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 SOSTITUZIONE CATENA DISTRIBUZIONE INFO 7 E RIP. A/C INFO 8 LAVORO N. 367/2021 DEL 17.09.2021	PZ	1	232,00	-25 %	174,00	22 %
5802009617	CATENA DI COMANDO DI	PZ	1	220,00	-25 %	165,00	22 %
5802122595	PATTINO	PZ	1	48,00	-25 %	36,00	22 %
504380259	GUARNIZIONE	PZ	1	16,40	-25 %	12,30	22 %
5802003305	ANELLO TENUTA ALBERI	PZ	1	31,00	-25 %	23,25	22 %
5801686484	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1	73,00	-30 %	51,10	22 %
248051117	PULEGGIA	PZ	1	54,00	-25 %	40,50	22 %
5802102131	CINGHIA COMPRESSORE	PZ	1	37,00	-25 %	27,75	22 %

V I S T I

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
6PK1115	CINGHIA POLY V	PZ	1	39,54	-25 %	29,66	22 %
AVX13X925	CINGHIA	PZ	1	15,60	-25 %	11,70	22 %
504086948	TENDICINGHIA	PZ	1	102,00	-25 %	76,50	22 %
504084453	TENDICINGHIA	PZ	1	44,00	-25 %	33,00	22 %
504360207	POMPA ACQUA	PZ	1	170,00	-25 %	127,50	22 %
504080013	GUARNIZIONE PIANA MO	PZ	1	5,25	-25 %	3,94	22 %
17285681	O-RING	PZ	1	5,88	-25 %	4,41	22 %
R134A	GAS FRIGORIGENO	PZ	0,3	65,00	-20 %	15,60	22 %
K400235	OLIO PER IMPIANTI A/C	PZ	0,08	50,77	-20 %	3,25	22 %
500054528	INDICATORE DI USURA	PZ	1	49,00	-25 %	36,75	22 %
504114624	TAPPO DI GOMMA	PZ	3	1,10	-25 %	2,48	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	18,00		18,00	22 %

V I S T I

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
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 9 SCARICO, RECUPERO E SUCCESSIVA RICARICA INFO 10 O RABBOCCO LIQUIDO RAFFREDDAMENTO, INFO 11 SCARICO, RECUPERO E SUCCESSIVA RICARICA INFO 12 O RABBOCCO GAS FREON SUGLI IMPIANTI A C INFO 13 AUTISTA E PASSEGGERI, INFO 14 S R GRIGLIA PORTA FARI, GRUPPO RADIATORI INFO 15 PER S R COPERCHIO DISTRIBUZIONE PER INFO 16 REVISIONE COMANDO DISTRIBUZIONE, INFO 17 SOSTITUZIONE PARAOLIO ALBERO MOTORE, INFO 18 SOSTITUZIONE CINGHIA E TENDICINGHIA INFO 19 COMPRESSORE A C AUTISTA, INFO 20 SOSTITUZIONE COMPRESSORE A C INFO 21 PASSEGGERI (GARANZIA), INFO 22 SOSTITUZIONE PULEGGIA COMPRESSORE A C INFO 23 PASSEGGERI, SOSTITUZIONE FILTRO SFIATO INFO 24 MOTORE (BLOWBY), SOSTITUZIONE POMPA INFO 25 ACQUA, SPEGNIMENTO SPIA FRENI CON S R INFO 26 RUOTE ANTERIORI PER SOSTITUZIONE INFO 27 SENSORI D'USURA INFO 28 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP974CY TELAIO AZ 708 KM 236248	PZ	28	25,00		700,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.592,69	350,39

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 1.592,69		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: CXDMa

Versione Style 2.9.0

V I S T I

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
04 DIC. 2021	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
15-02-2022	

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

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
17 NOV. 2021	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
17 NOV. 2021	

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 708

Euro M.

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE Protocollo e data:

COMMESSA Nr.: 125660

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI	C	125660	10-09-21	V
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI SI	O O	616 618	10-09-21 10-09-21	V V
3. ~~***"Richiesta di preventivo"***~~ (punto "I" della procedura)	SI	C	16870	16-09-21	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)					
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	C	17160	21-09-21	V
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	428	15-09-21	V
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	458	28-09-21	V
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O		29-09-21	V
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: BOLLO MAGAZ. AMAT BOLLO MAGAZ. AMAT	SI SI	O O	05044 04074	10-09-21 28-09-21	V V

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
		29-09-21	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1577	Data fattura: 22/09/2021	Importo: € 1592,69

NOTE:
DEROGA N° 521 PROT. 16777 DEL 15-09-21 COPIA E ORIG. V

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		17 NOV. 2021

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

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

(BUS 708 – SOSTITUZIONE CATENA DISTRIBUZIONE E RIP. A/C)

Il giorno 29/9/21, alle ore 12:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 17160/21 del 21/09/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE SERGIO IN DATA 15/9/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CATENA di COMANDO	1	174,00	x	
2	CATENA di COMANDO	1	165,00	x	
3	POMPA ACQUA	1	127,50	x	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

COMPRESSORE A/P. RASSECCERA (AMAT) CONTO VISIONE – RESTITUITO 28/11/21

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0017160/2021 del 21/09/2021 09:45:09

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 367/2021 del 17.09.2021

OGGETTO: bus n.708 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE CATENA DISTRIBUZIONE E RIP. A/C

CIG ZDC331F9BF

Visto che:

a. con D.D.T. n. 616 del 10/09/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;

b. il preventivo, pervenuto in data 15/09/2021, assunto al prot. 16870/21 del 16/09/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.592,68 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 1.592,68 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del "*Verbale di collaudo*" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0016870/2021 del 16/09/2021 14:40:38

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 .TARANTO (Italy) – Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) – Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 -REA ta - 188056

Taranto, 15 Settembre 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 646/21-Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA
Tg. FP 974 CY - AZ. 708 - (km.236248)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: *Scarico, recupero e successiva ricarica o rabbocco liquido raffreddamento,*
Scarico, recupero e successiva ricarica o rabbocco gas freon sugli impianti A/C autista e passeggeri,
S/R griglia porta fari, gruppo radiatori per
S/R coperchio distribuzione per revisione comando distribuzione,
sostituzione paraolio albero motore,
sostituzione cinghia e tendicinghia compressore A/C autista,
sostituzione compressore A/C passeggeri (Garanzia)
sostituzione puleggia compressore A/C passeggeri,
sostituzione filtro sfiato motore (blow by),
sostituzione pompa acqua,
spegnimento spia freni con S/R ruote anteriori per sostituzione sensori d'usura.

Manodopera	*hu*	*28,00*	*x*	*25,00*	*€ 700,00*

Totale parziale *€ 700,00*

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0016870/2021 del 16/09/2021 14:40:38

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV5801686484	filtro sfiato (blow by)	1	73,00	30	21,90	51,10
IV5802009660	catena di comando	1	232,00	25	58,00	174,00
IV5802009617	catena di comando	1	220,00	25	55,00	165,00
IV5802122595	pattino	1	48,00	25	12,00	36,00
IV504380259	guarnizione	1	16,40	25	4,10	12,30
IV5802003305	paraolio albero motore	1	31,00	25	7,75	23,25
SM248051117	puleggia	1	54,00	25	13,50	40,50
IV5802102131	cinghia compressore	1	37,00	25	9,25	27,75
LE 6PK1115	cinghia poli valente	1	39,54	25	9,89	29,66
LEAVX13X925	cinghia poli valente	1	15,60	25	3,90	11,70
IV504086948	tendicinghia	1	102,00	25	25,50	76,50
IV504084453	tendicinghia	1	44,00	25	11,00	33,00
IV504360207	pompa acqua	1	170,00	25	42,50	127,50
IV504080013	guarnizione piana	1	5,25	25	1,31	3,94
IV17285681	anello o-ring	1	5,88	25	1,47	4,41
IV504114624	tappo di gomma	3	1,10	25	0,83	2,48
IV500054528	indicatori d'usura	1	49,00	25	12,25	36,75
DT R134A	gas frigorigeno (0,200+0,100)	0,3	65,00	20	3,90	15,60
DT K400235	olio per imp.A/C (0,040+0,040)	0,08	50,77	20	0,81	3,25
MC	materiale di consumo	1	18,00	N	N	18,00
						892,68

Totale manodopera	*€ 700,00*
Totale ricambi	*€ 892,68*
Totale imponibile	*€ 1.592,68*

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO si intende I.V.A. esclusa al 22%. **€ 1.592,68**

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

Taranto 10/09/2021

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 521 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. 708 (2018)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità di sostituire i seguenti ricambi:
  - N. 1 COMPRESSORE A/C;

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettorre

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

Amat S.p.A. Protocollo Interno n. 0016727/2021 del 15/09/2021 09:44:31

Taranto 10/09/2021

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 521 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. 708 (2018)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità di sostituire i seguenti ricambi:
  - N. 1 COMPRESSORE A/C;

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettorre

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

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.