

T293



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

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 877

OFF. Esercizio ERL

Personale bus

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2022	877	22/04/2022			1.150,00

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

OFFICINA CASCARANO S.R.L.

Contrada Acuti (zona Industriale)

74024 MANDURIA (TA)

Partita IVA: 02528390731 C.F. 02528390731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecentocinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA S.P.A.

IBAN: IT14S03069789211000000001057

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 6 del 24/01/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

548/A CIG ZD63471EA7, 547/A CIG ZA23471E5D, 7 CIG
ZBB34E923B, 5 CIG Z8034E9204, 6 CIG Z1334E9112

IMPORTO LORDO	1.150,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.150,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.150,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6415667085 Data SDI: 27/12/2021 19:44

Formato Trasmissione: FPR12

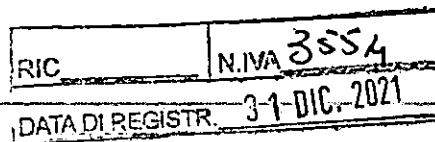
Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	547/A ✓	2021-12-27	EUR 280,60 ✓

Dati ordine acquisto
Ord.510 Data Ord. 2021-12-16 CIG ZA23471E5D

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. Preventivo N 97/A del 15/12/2021		0			22 %
	NOTA LAVORI DEL 15/12/2021 SU BUS SIGLA SOCIALE 748		0			22 %
1	RIMBORSO SPESE PER LA REVISIONE PERIODICA	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	PROVA FRENI SU BANCO RULLI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
2	MANODOPERA PER CONTROLLO EFFICIENZA BUS, CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO, CONTROLLO GENERALE PER PREPARAZIONE ALLA REVISIONE	H	1	30,00	30,00	22 %



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	230,00	50,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-02-28	EUR 230,00 ✓	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057 ✓

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: W23UF

Versione Style 2.9.0

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6415667085 Data SDI: 27/12/2021 19:44

Formato Trasmissione: FPR12

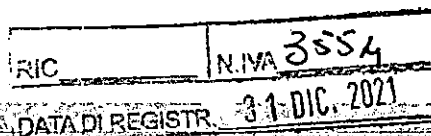
Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	547/A	2021-12-27	EUR 280,60

Dati ordine acquisto
Ord.510 Data Ord. 2021-12-16 CIG ZA23471E5D

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. Preventivo N 97/A del 15/12/2021		0			22 %
	NOTA LAVORI DEL 15/12/2021 SU BUS SIGLA SOCIALE 748		0			22 %
1	RIMBORSO SPESE PER LA REVISIONE PERIODICA	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	PROVA FRENI SU BANCO RULLI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
2	MANODOPERA PER CONTROLLO EFFICIENZA BUS, CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO, CONTROLLO GENERALE PER PREPARAZIONE ALLA REVISIONE	H	1	30,00	30,00	22 %



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	230,00	50,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-02-28	EUR 230,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

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

31 DIC. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

26 dic. 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

0, MAR. 2022

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

0, MAR. 2022

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: **748**

SEZIONE 1

DITTA **CASCARANO**

LAV510 R1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

22/11/21

COMMESSA Nr.

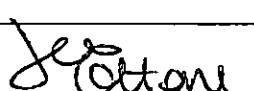
128226 + 128291

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	93954	15/12	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	868	15/12	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	-	15/12	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	23398/21	16/12	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	C	23470/21	17/12	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	112/A	16/12	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O	-	20/12	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DDT	✓	C	853	11/12	✓
DDT	✓	C	111	13/12	✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 28/12	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 547/A	Data fattura: 24/12/2021	Importo: € 230,00
-----------------------	---------------------------	---------------------------------	--------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 07 MAR. 2022
---------------------	---	--------------------------

22/11

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

(BUS 748 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 20/12/21, alle ore 14:15, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CASCARANO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 23470/21 del 17/12/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE SENEO IN DATA 16/12/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....
.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

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

..... *leg*

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le OFFICINE CASCARANO SRL

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 510/2021 del 16.12.2021

OGGETTO: bus az. 748 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG ZA23471E5D

Visto che:

- a) con MAIL relativa al D.D.T. n. 868 del 15/12/2021 vi è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) il preventivo pervenuto in data 15/12/2021, prot. 23398/21 del 16/12/2021 indica il costo totale dell'intervento in € 230,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** € 230,00 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a ns carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica:** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Spett.le **OFFICINE CASCARANO SRL**

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 510/2021 del 16.12.2021

OGGETTO: bus az. 748 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG ZA23471E5D

Visto che:

- a) con MAIL relativa al D.D.T. n. 868 del 15/12/2021 vi è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) il preventivo pervenuto in data 15/12/2021, prot. 23398/21 del 16/12/2021 indica il costo totale dell'intervento in € 230,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 230,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a ns carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica:** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T

Rif.:Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo

OFFICINA CASCARANO SRL
CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 Manduria - TA
C.F.P.IVA 02528390731

Tel: 0998711208 Cel: 3314403450
officinacascaranosrl@virgilio.it PEC: officinacascaranosrl@arubapec.it
Sito web: www.officinacascarano.it
REA 152415 Uff. prov. TARANTO
Cap. sociale 55.000,00 i.v



Preventivo n. 97/A del 15/12/2021

CLIENTE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA
C.F.P.IVA 00146330733

Codice	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	IVA
	NOTA LAVORI DEL 15/12/2021 SU BUS SIGLA SOCIALE 748						
1	RIMBORSO SPESE PER LA REVISIONE PERIODICA	PZ	1,0000	165,00		165,00	A17T22
1	PROVA FRENI SU BANCO RULLI	PZ	1,0000	35,00		35,00	A17T22
2	MANODOPERA PER CONTROLLO EFFICIENZA BUS, CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO, CONTROLLO GENERALE PER PREPARAZIONE ALLA REVISIONE	H	1,0000	30,00		30,00	A17T22

MODALITA' DI PAGAMENTO
Bonifico 60 gg fine mese
IBAN: IT14S0306978921100000001057

PRESTAZIONI
TOTALE 230,00
IVA 50,60
TOTALE DOCUMENTO 280,60

SCADENZE

NETTO A PAGARE 230,00 €

Annotazioni

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 868 del 15/12/2021

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

DITTA: CASCARENO

IDEN

ZONA INDUST. MAURIZIA

- TA -

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
01	BUS AZ. NO 748 PER REVISIONE MECC + PARTA DI CIRCOLAZIONE BUS FORNITO DI PNEU CARBORANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VISTA

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO⁽²⁾

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033(a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 15/12/2021, 14:07

A: "officinacascaranosrl@virgilio.it" <officinacascaranosrl@virgilio.it>,
cascaranoofficinasrl@virgilio.it

OGGETTO: bus n. 748 - Richiesta di preventivo lavori

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

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **15/12/2021**
Numero problema **93.954**
Numero commessa **128291**

Data registrazione:

15/12/2021 08.36.07

Autobus **0748**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA

OFFICINA CASCARANO X REVISIONE

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

*16-12-21 Bus rientrato da ditta Cascarano
per revisione MCTC esito positivo*

Data e ora

restituzione esercizio:

16-12-21

12:08

Firma Operatore

Luca Lima jr

OFFICINA CASCARANO SRL
 CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 Manduria - TA
 C.F.-P.IVA 02528390731
 Tel: 0999711208 Cel: 3314403450
 officinacascaranosrl@virgilio.it PEC: officinacascaranosrl@arubapec.it
 Sito web: www.officinacascarano.it
 REA 152415 Uff. prov. TARANTO
 Cap. sociale 55.000,00 i.v



DDT Vendita n. 112/A del 16/12/2021

CLIENTE
 AMAT SPA
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 Taranto - TA
 C.F.-P.IVA 00146330733
CAUSALE DEL TRASPORTO

LUOGO DI DESTINAZIONE
 AMAT SPA
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 Taranto - TA

Codice	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo
1	RIF. BUS 748 RICONSEGNA BUS, REVISIONE PERIODICA EFFETTUATA IL 15/12/2021	PZ	1,0000	0,00		0,00
TRASPORTO A CURA DEL Destinatario		VETTORE - CONDUCENTE	COLLI	PESO KG	PORTO	
DATA E ORA INIZIO TRASPORTO 16/12/2021 10:30:00		FIRMA VETTORE O CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO		

Notazioni

AMAT S.P.A.
 Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
 Via C. Battisti 657 - Tel. 099 73 56 111
 74121 TARANTO
 Partita IVA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 853 del 11/12/2006

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

DITTA ASCANANO
PANDURIA (TA)

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

INDOL

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁴
01 (Uno)	AUTOBUS N° 12748	
	X PROVA FISSO METRO	
	AUTOBUS FORNITO DI PNEU	
	CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

0

PESO KG

—

PORTO

—

TOTALE €

VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedentecessionario

DATA

11/12/2006

ORA

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunto a quella di cui alla lettera A).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 13/12/2021, 10:18

A: cascaranoofficinasrl@virgilio.it, zigguratsrls@virgilio.it

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

OGGETTO: bus n. 748 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC, consegnato con D.D.T. n. 853 del 11.12.2021.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

OFFICINA CASCARANO SRL
CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 Manduria - TA

C.F-P.IVA 02528390731

Tel: 0999711208 Cel: 3314403450

officinacascaranosrl@virgilio.it PEC: officinacascaranosrl@arubapec.it

Sito web: www.officinacascarano.it

REA 152415 Uff. prov. TARANTO

Cap. sociale 55.000,00 i.v



DDT Vendita n. 111/A del 13/12/2021

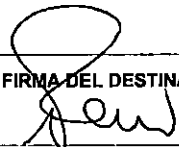
CLIENTE

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA
C.F-P.IVA.00146330733

CAUSALE DEL TRASPORTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA

Codice	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo
1	RIF. DDT 853 DEL 11/12/2021 CONSEGNA BUS 748 DA CONTROLLARE IN GARANZIA	PZ	1,0000	0,00		0,00
TRASPORTO A CURA DEL Destinatario		VETTORE - CONDUCENTE		COLLI	PESO KG	PORTO
DATA E ORA INIZIO TRASPORTO 13/12/2021 18:00:00		FIRMA VETTORE O CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO 		

Annotazioni

AMAT



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **11/12/2021**
Numero problema **93.810**
Numero commessa **12816P**

Data registrazione:

11/12/2021 08.51.49

Autobus **0748**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MARZO MASSIMILIANO**

AVARIA **X OFF. CASCARANO PROVA FRENOM.**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

11-12-21 DITTA CASCARANO

Collaudo ditta
esterna:

**ESGULTI CAUSI DI PROVA FRENOSTRO DITTA
DITTA CASCARANO**

Data e ora
restituzione esercizio:

13/12/21

11.23P

Firma Operatore

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. 863 del 13/12/2021

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente

☒ cessionario

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

DITTA BEWERTUNG

VIA DEI ZUCANEVE

MOONG NO BA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in canto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽⁴⁾
1	BUS AZ. N. 748 PER CONTROLLO FRENI PER REVISIONE MOTO BUS RIFORNITO COL PIENO	
	7	

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 131221	ORA 1730	FIRMA DEL CONDOCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO*		FIRMA DEL CESSARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare:
(o del suo legale rappresentante)

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

AmAt



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **13/12/2021**
Numero problema **93.882**
Numero commessa **128226**

Data registrazione: **13/12/2021 18.42.51**
Autobus **0748**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **LO NOCE ANNA**

AVARIA **CONTROLLO FRENI PER REVISIONE MCTC DITTA BELLIZZI**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

RITINATA IN APAT DA BELLIZZI 13/12/21

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITI LAVORI DI CONTROLLO FRENI E PRESA FRENOESTRO
PER REVISIONE DALLA DITTA BELLIZZI

Data e ora
restituzione esercizio:

14/12/21

11.00

Firma Operatore

Bellizzi s.r.l.

Officina autorizzata Bosch Car service e Bosch Diesel Center
Officina autorizzata Man Truck & Bus
Officina autorizzata Neoplan
Officina autorizzata Industria Italiana Autobus
Officina autorizzata Siemens VDO
Officina autorizzata Isotta Fraschini
Centro revisione autorizzato MCTC per veicoli oltre i 35 q.li
Vendita ricambi ed accessori multimarca all'ingrosso ed al dettaglio



Destinazione

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO
ITALIA

Destinatario

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)
ITALIA
P. IVA: IT00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
3180	14/12/2021	004551	221120202	14/12/2021	

Condizione di pagamento
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

Qta	Rif.	Descrizione
-----	------	-------------

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell ex art.17-ter del DPR 633/1972

RIF. VS. DDT NR. 863 DEL 13/12/2021

AUTOBUS LION'S CITY AZ. 748

ESEGUITA PROVA FRENOMETRICA AZ. 748: EFFICINEZA FRENO DI SERVIZIO 75%;

ESEGUITO CONTROLLO USURA GUARNIZIONI ATTRITO FRENO

ANTEIORI E POSTERIORI;

ESEGUITO CONTROLLO DISCHI FRENO.

NESSUNA AVARIA RISCONTRATA A VALLE DI CONTROLLI.

Causale Conto lavoro	Aspetto esterno AUTOBUS	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Mittente
Data partenza 14/12/2021	Ora partenza 10:06		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore	Firma destinatario			
Texte				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2
Strada Comunale 4
I - 74016 Massafra (TA)
Tel.: +39 080 5058296
Fax: +39 080 9757060

C.F. o IVA 04612880726
C.C.I.A.A. Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale: € 100.000 i.v.



Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it



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

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

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6415671009 Data SDI: 27/12/2021 19:58

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	548/A ✓	2021-12-27	EUR 280,60 ✓

Dati ordine acquisto
Ord.511 Data Ord. 2021-12-16 CIG ZD63471EA7

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. Preventivo N 98/A del 15/12/2021		0			22 %
	NOTA LAVORI DEL 15/12/2021 SU BUS SIGLA SOCIALE 749		0			22 %
1	RIMBORSO SPESE PER LA REVISIONE PERIODICA	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	PROVA FRENI SU BANCO RULLI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
2	MANODOPERA PER CONTROLLO EFFICIENZA BUS, CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO, CONTROLLO GENERALE PER PREPARAZIONE ALLA REVISIONE	H	1	30,00	30,00	22 %

RIC	N.IVA 3550
DATA DI REGISTR.	31 DIC. 2021

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	230,00	50,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-02-28	EUR 230,00 ✓	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057 ✓

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6415671009 Data SDI: 27/12/2021 19:58

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	548/A	2021-12-27	EUR 280,60

Dati ordine acquisto

Ord.511 Data Ord. 2021-12-16 CIG ZD63471EA7

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. Preventivo N 98/A del 15/12/2021		0			22 %
	NOTA LAVORI DEL 15/12/2021 SU BUS SIGLA SOCIALE 749		0			22 %
1	RIMBORSO SPESE PER LA REVISIONE PERIODICA	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	PROVA FRENI SU BANCO RULLI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
2	MANODOPERA PER CONTROLLO EFFICIENZA BUS, CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO, CONTROLLO GENERALE PER PREPARAZIONE ALLA REVISIONE	H	1	30,00	30,00	22 %

RIC	N.IVA 3550
DATA DI REGISTR.	31 DIC. 2021

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	230,00	50,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-02-28	EUR 230,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0305978921100000001057

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: **749**

SEZIONE 1

DITTA **CASCIARANO**

LAV. **511/21**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

22/11/21

COMMESSA Nr.

128232

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V ✓	C	9399	15/12	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V ✓	O	867	15/12	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V ✓	C	-	15/12	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V ✓	C	23397	16/12	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V ✓	O	23471	17/12	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V ✓	C	-	16/12	✓
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	V ✓	O	-	20/12	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 23/12	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 548/A	Data fattura: 24/12/2021	Importo: € 839,00
-----------------------	---------------------------	---------------------------------	--------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma Leo Cottone	Data 07 MAR 2022
---------------------	--------------------------	-------------------------



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

(BUS 749 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 20/12/21, alle ore 14:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CASCARANO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 23471/21 del 17/12/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE SELEDO IN DATA 16/12/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

A blank sheet of white paper with five horizontal dotted lines spaced evenly apart, typical of primary school handwriting practice paper. The lines extend across the entire width of the page.

-) 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):**
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

.....



Spett.le OFFICINE CASCARANO SRL

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 511/2021 del 16.12.2021

OGGETTO: bus az. 749 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG ZD63471EA7

Visto che:

- a) con MAIL relativa al D.D.T. n. 867 del 15/12/2021 vi è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) il preventivo pervenuto in data 15/12/2021, prot. 23397/21 del 16/12/2021 indica il costo totale dell'intervento in € 230,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 230,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a ns carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica:** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Spett.le **OFFICINE CASCARANO SRL**

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 511/2021 del 16.12.2021

OGGETTO: bus az. 749 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG ZD63471EA7

Visto che:

- a) con MAIL relativa al D.D.T. n. 867 del 15/12/2021 vi è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) il preventivo pervenuto in data 15/12/2021, prot. 23397/21 del 16/12/2021 indica il costo totale dell'intervento in € 230,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 230,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a ns carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica:** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T

Rif.:Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. **Mario Piazza**

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo

OFFICINA CASCARANO SRL
CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 Manduria - TA
C.F-P.IVA 02528390731

Tel: 0999711208 Cel: 3314403450

officinacascaranosrl@virgilio.it PEC: officinacascaranosrl@arubapec.it

Sito web: www.officinacascarano.it

REA 152415 Uff. prov. TARANTO

Cap. sociale 55.000,00 i.v



Preventivo n. 98/A del 15/12/2021

CLIENTE

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 Taranto - TA

C.F-P.IVA 00146330733

Codice	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	IVA
	NOTA LAVORI DEL 15/12/2021 SU BUS SIGLA SOCIALE 749						
1	RIMBORSO SPESE PER LA REVISIONE PERIODICA	PZ	1,0000	165,00		165,00	A17T22
1	PROVA FRENI SU BANCO RULLI	PZ	1,0000	35,00		35,00	A17T22
2	MANODOPERA PER CONTROLLO EFFICIENZA BUS, CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO, CONTROLLO GENERALE PER PREPARAZIONE ALLA REVISIONE	H	1,0000	30,00		30,00	A17T22

MODALITA' DI PAGAMENTO	PRESTAZIONI	230,00
Bonifico 60 gg fine mese	TOTALE	230,00
IBAN: IT14S0308978921100000001057	IVA	50,60
	TOTALE DOCUMENTO	280,60
SCADENZE		
	NETTO A PAGARE	230,00 €

Annotazioni

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

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

N. 867 del 15/12/2021

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

Ditta: CASCARNO
ZONA INDUST. MANDORA
TARANTO

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

10E2

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. N° 748 PER REVISIONE MOTO + PROVA FRENO METRO CARTA D'OROLOGERIA BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	
	7	

N. COLLIS

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
professionista

DATA

OR

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI: VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO^{cm}

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 15/12/2021, 14:08

A: "officinacascaranosrl@virgilio.it" <officinacascaranosrl@virgilio.it>, cascaranoofficinasrl@virgilio.it

OGGETTO: bus n. 749 - Richiesta di preventivo lavori

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

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **15/12/2021**
Numero problema **93.959**
Numero commessa **128292**

Data registrazione:

Autobus **0749**

15/12/2021 09.15.08

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA **OFFICINA CASCARANO X REVISIONE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

*16-12-21 Bus rientrato da ditta Cascarano
per revisione HCTC esito positivo*

Data e ora
restituzione esercizio:

16-12-21

12:00

Firma Operatore

Luca di Giampaolo

OFFICINA CASCARANO SRL
 CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 Manduria - TA
 C.F-P.IVA 02528390731
 Tel: 0999711208 Cel: 3314403450
 offcinacascaranosrl@virgilio.it PEC: offcinacascaranosrl@arubapec.it
 Sito web: www.offcinacascarano.it
 REA 152415 Uff. prov. TARANTO
 Cap. sociale 55.000,00 i.v



DDT Vendita n. 113/A del 16/12/2021

CLIENTE
 AMAT SPA
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 Taranto - TA
 C.F-P.IVA 00146330733
 CAUSALE DEL TRASPORTO

LUOGO DI DESTINAZIONE
 AMAT SPA
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 Taranto - TA

Codice	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo
1	RIF. BUS 749 RICONSEGNA BUS, REVISIONE PERIODICA EFFETTUATA IL 15/12/2021	PZ	1,0000	0,00		0,00
TRASPORTO A CURA DEL Destinatario		VETTORE - CONDUCENTE	COLLI	PESO KG	PORTO	
DATA E ORA INIZIO TRASPORTO 16/12/2021 10:30:00		FIRMA VETTORE O CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO		

otazioni

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

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

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6566139681 Data SDI: 24/01/2022 13:27

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO S.R.L. Contrada Acuti 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	5 ✓	2022-01-24	EUR 280,60 ✓
Causale			
RIF. PREVENTIVO N. 4 DEL 18/01/2022			

Dati ordine acquisto
Ord. 16 Data Ord. 2022-01-20 CIG Z1334E9112

7922

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NOTA LAVORI SU BUS SIGLA SOCIALE 753	1			22 %
rimborso spese per la revisione periodica	1	165,00	165,00	22 %
prova freni su banco rulli	1	35,00	35,00	22 %
manodopera per controllo efficienza bus, impianto elettrico, impianto sterzante e controlli visivi	1	30,00	30,00	22 %
RIF. CIG Z1334E9112, LAVORO N. 16/2022 DEL 20/01/2022	1			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	230,00	50,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-03-31	EUR 230,00 ✓		IT14S0306978921100000001057 ✓

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00001okf3v

Versione Style 2.9.0

RIC.	N. IVA 220
DATA DI REGISTR.	27 GEN. 2022

FATTURAELETRONICA

Id SDI:6566139681 Data SDI: 24/01/2022 13:27

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO S.R.L. Contrada Acuti 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	5	2022-01-24	EUR 280,60
Causale			
RIF. PREVENTIVO N. 4 DEL 18/01/2022			

Dati ordine acquisto

Ord.16 Data Ord. 2022-01-20 CIG Z1334E9112

7922

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NOTA LAVORI SU BUS SIGLA SOCIALE 753	1			22 %
rimborso spese per la revisione periodica	1	165,00	165,00	22 %
prova freni su banco rulli	1	35,00	35,00	22 %
manodopera per controllo efficienza bus, Impianto elettrico, impianto sterzante e controlli visivi	1	30,00	30,00	22 %
RIF. CIG Z1334E9112, LAVORO N. 16/2022 DEL 20/01/2022	1			22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	230,00	50,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

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

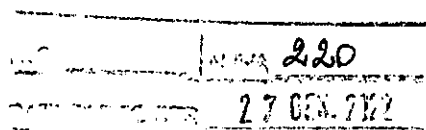
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-03-31	EUR 230,00		IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00001okf3v

Versione Style 2.9.0



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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 27 GEN 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 26 di 2022	FIRMA <i>[Signature]</i>

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60000 D.F.F.M.	
DATA 01 APR. 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 01 APR. 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 753

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

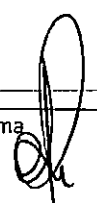
26/11/21

LAV. 16/22

CASALINO

COMMESSA Nr.

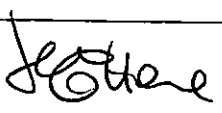
123010

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V ✓	C	18/01	94698	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V ✓	O	18/01	47	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V ✓	C	18/01	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V ✓	C	18/01		✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V ✓	C	20/01	1229/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V ✓	O	20/01	-	✓
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	V ✓	O	24/01	-	✓
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:		
		26/11/21			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 5	Data fattura: 24/01/22	Importo: 230,00
-----------------------	----------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		01 APR. 2022

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

(BUS 753 – REVISIONE MCTC+PROVA FRENOMETRO)

Il giorno 24/1/22, alle ore 09:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CASCARANO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 1229/22 del 21/01/2022.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE GIOVINAZZI IN DATA 20/01/22, 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

JG
.....

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 OFFICINE CASCARANO SRL

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 16/2022 del 20.01.2022

OGGETTO: bus az. 753 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC + PROVA FRENOMETRO

CIG

Visto che:

- a) con MAIL relativa al D.D.T. n. 47 del 18/01/2022 vi è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) il preventivo pervenuto in data 18/01/2022, prot. 1070/22 del 19/01/2022 indica il costo totale dell'intervento in € 230,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 230,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 4 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a ns carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 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.

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	Z1334E9112
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 230,00
Oggetto	REVISIONE MCTC
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](#)

V1.4.3

COM01OE/10.119.142.122

Contatti

protocollo@pec.anticorruzione.it

Contact Center

800 - 89 69 36 / +39 06 62289571

Quicklinks

- [Portale istituzionale](#)
- [Portale servizi](#)



OFFICINA CASCARANO S.R.L.
Contrada Acuti - 74024 - Manduria (TA)
P.iva 02528390731 - C.F. 02528390731

PREVENTIVO nr. 4/2022 del 18/01/2022

P.IVA 00146330733
CF 00146330733

DESTINATARIO
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 Taranto (TA)

DESCRIZIONE	IMPORTO
NOTA LAVORI DEL 18/01/2022 SU BUS SIGLA SOCIALE 753	
rimborso per la revisione periodica	€ 165,00
prova freni su banco rulli	€ 35,00
manodopera per controllo efficienza bus, impianto elettrico, impianto sterzante e controlli visivi	€ 30,00
la fattura sarà emessa con l' IVA in split payment	

RIEPILOGO IVA
22%

IMPONIBILE IMPOSTE
230,00 € 50,60

Imponibile € 230,00
Totale IVA € 50,60

€ 280,60



OFFICINA CASCARANO S.R.L.
Contrada Acuti - 74024 - Manduria (TA)
P.iva 02528390731 - C.F. 02528390731

DOCUMENTO DI TRASPORTO nr. 2/2022 del 20/01/2022

DESTINATARIO
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 Taranto (TA)

NUMERO DI COLLI
1

PESO

TRASPORTO

P.IVA/CF 00146330733

DESCRIZIONE	QUANTITÀ
riferimento bus 753	1
ricesegna bus, revisione periodica effettuata in data 19/01/2022	1

DATA E FIRMA MITTENTE

DATA E FIRMA CORRIERE

DATA E FIRMA DESTINATARIO

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. 47 del 18/01/2022

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

 **cessionario**

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

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

DHA: Cascading

CONT. ACUT.

MANDRA:

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

1000

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (12)

01

BUS AZ. NO 753 PER

PROVA FRENOMETRO E RIVISIONE METE

C.d.e

BUS TORNITO A Pieno CARBUR

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N: COLU

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario**DATA**

OR

FIRMA DEL CONDUCTOR

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRM OF COMMISSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 18/01/2022, 13:59

A: cascaranoofficinasrl@virgilio.it, "officinacascaranosrl@virgilio.it"

<officinacascaranosrl@virgilio.it>

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

OGGETTO: bus n. 755 754 753 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC, per i bus in oggetto consegnati con d.d.t. 44, 47 e 48 del 18/01/2022.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

AMAT



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **18/01/2022**
Numero problema **94.698**
Numero commessa **129010**

Data registrazione:

Autobus **0753**

18/01/2022 09.06.25

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA **REVISIONE MCTC DITTA CASCARANO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

CASCARANO

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITA REVISIONE MCTC

FSITO REGOLARE

Data e ora
restituzione esercizio:

20/01/22

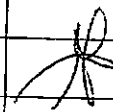
Firma Operatore

REV. NOTE GEN.

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 26/11/2021 – BIS-(FASE 1- lett. B della procedura)

Analisi preminimare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 26/11/2021 -BIS-(FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 09:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERA' IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	135	3	1	139	110	+ 29	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	516	REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	€ 200,00		
2	535	REVISIONE MCTC	2005	D'ELIA	€ 200,00		
3	537	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 200,00		
4	544	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 200,00		
5	561	REVISIONE MCTC	2007	D'ELIA	€ 200,00		
6	568	REVISIONE MCTC	2009	BUCCOLIERO	€ 200,00		
7	574	REVISIONE MCTC	2009	BUCCOLIERO	€ 200,00		
8	644	REVISIONE MCTC	2003	EUROMECCANICA	€ 200,00		
9	664	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 200,00		
10	665	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 200,00		

11	667	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 200,00	
12	681	REVISIONE MCTC	2001	EUROMECCANICA	€ 200,00	
13	695	REVISIONE MCTC	2005	D'ELIA	€ 200,00	
14	702	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 200,00	
15	750	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 200,00	
16	751	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 200,00	
17	752	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 200,00	
18	753	REVISIONE MCTC	2021	CASCARANO	€ 200,00	
19	754	REVISIONE MCTC	2021	CASCARANO	€ 200,00	
20	755	REVISIONE MCTC	2021	CASCARANO	€ 200,00	
IL CAPO UNITÀ						

Mod. 1/2018 - AT	"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"	Data: 09/02/18
------------------	---	----------------

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6566143698 Data SDI: 24/01/2022 13:29

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO S.R.L. Contrada Acuti 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7 ✓	2022-01-24	EUR 280,60 ✓
Causale			
RIF. PREVENTIVO N. 6 DEL 18/01/2022			

Dati ordine acquisto
Ord.17 Data Ord. 2022-01-20 CIG Z8034E9204

2022

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NOTA LAVORI SU BUS SIGLA SOCIALE 755	1			22 %
rimborso spese per la revisione periodica	1	165,00	165,00	22 %
prova freni su banco rulli	1	35,00	35,00	22 %
manodopera per controllo efficienza bus, impianto elettrico, impianto sterzante e controlli visivi	1	30,00	30,00	22 %
RIF. CIG Z8034E9204, LAVORO N. 17/2022 DEL 20/01/2022	1			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	230,00	50,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-03-31	EUR 230,00		IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00001okf6b

Versione Style 2.9.0

R/C	N.IVA 218
DATA DI REGISTR. 27 GEN. 2022	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6566143698 Data SDI: 24/01/2022 13:29

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO S.R.L. Contrada Acuti 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7	2022-01-24	EUR 280,60
Causale			
RIF. PREVENTIVO N. 6 DEL 18/01/2022			

Dati ordine acquisto

Ord.17 Data Ord. 2022-01-20 CIG Z8034E9204

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NOTA LAVORI SU BUS SIGLA SOCIALE 755	1			22 %
rimborso spese per la revisione periodica	1	165,00	165,00	22 %
prova freni su banco rulli	1	35,00	35,00	22 %
manodopera per controllo efficienza bus, impianto elettrico, impianto sterzante e controlli visivi	1	30,00	30,00	22 %
RIF. CIG Z8034E9204, LAVORO N. 17/2022 DEL 20/01/2022	1			22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	230,00	50,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

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

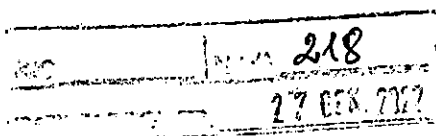
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-03-31	EUR 230,00		IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00001okf6b

Versione Style 2.9.0



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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 27/04/2022	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 26-04-2022	FIRMA <i>[Signature]</i>

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60GG. D.F.F.M.	
DATA 01 APR. 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 01 APR. 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 455

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

26/4/21

LAV. 17/22

CASELLANO

COMMESSA Nr.

129 008

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V ✓	C	18/01	94697	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V ✓	O	18/01	44	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V ✓	C	18/01	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V ✓	C	18/01	-	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V ✓	O	20/01	1230/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V ✓	O	20/01	-	✓
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	V ✓	O	24/01	-	✓
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:		
		26/01/22			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 7	Data fattura: 24/01/22	Importo: € 230,00
-----------------------	----------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		01 APR. 2022

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

(BUS 755 – REVISIONE MCTC+PROVA FRENOMETRO)

Il giorno 24/1/22, alle ore 09:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CASCARANO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 1230/22 del 21/01/2022.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE GIOVINAZZI IN DATA 20/1/22, 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

M. Ettore

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 **OFFICINE CASCARANO SRL**

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 17/2022 del 20.01.2022

OGGETTO: bus az. 755 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC + PROVA FRENOMETRO

CIG

Visto che:

- a) con MAIL relativa al D.D.T. n. 44 del 18/01/2022 vi è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) il preventivo pervenuto in data 18/01/2022, prot. 1070/22 del 19/01/2022 indica il costo totale dell'intervento in € 230,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 230,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 4 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a ns carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: SWKJP7T**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 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 00146390733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

Smart CIG

- [Accessibilità](#)
- [Contattaci](#)
- [Privacy-Cookies](#)



AUTORITÀ
NAZIONALE
ANTICORRUZIONE

- [Anticorruzione](#)
- [Servizi per le amministrazioni pubbliche](#)
- [Missione e competenze](#)
- [Amministrazione Trasparente](#)

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

Utente: Giuseppe Rochira

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 S.P.A.

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	Z8034E9204
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 230,00
Oggetto	REVISIONE MCTC
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	LAVORI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa	



OFFICINA CASCARANO S.R.L.
Contrada Acuti - 74024 - Manduria (TA)
P.iva 02528390731 - C.F. 02528390731

PREVENTIVO nr. 6/2022 del 18/01/2022

P.IVA 00146330733
CF 00146330733

DESTINATARIO
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 Taranto (TA)

DESCRIZIONE	IMPORTO
NOTA LAVORI DEL 18/01/2022 SU BUS SIGLA SOCIALE 755	-
rimborso per la revisione periodica	€ 165,00
prova freni su banco rulli	€ 35,00
manodopera per controllo efficienza bus, impianto elettrico, impianto sterzante e controlli visivi	€ 30,00
la fattura sarà emessa con l' IVA in split payment	

RIEPILOGO IVA
22%

IMPONIBILE IMPOSTE
230,00 € 50,60

Imponibile € 230,00
Totale IVA € 50,60

€ 280,60

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

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1998 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 44 del 18/01/2022

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

10th A : CASCARINO

CONT. ACCT. 74024

MANDURIA TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	BUS AZ. N° 755 PER PROVA FRENO METRO + REVISIONE METRO + CARICA D'ACQUA BUS FORNITO DA PERS. PARBURLANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A J. 2A		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	2
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA	ORA		FIRMA DEL CONDUCENTE	
<u>cessionario</u>		18/01/2013	09:30		B. M. M.	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO *		FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 18/01/2022, 13:59

A: cascaranoofficinasrl@virgilio.it, "officinacascaranosrl@virgilio.it"

<officinacascaranosrl@virgilio.it>

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

OGGETTO: bus n. 755 754 753 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente PROVA FRENO METRO E REVISIONE MCTC, per i bus in oggetto consegnati con d.d.t. 44, 47 e 48 del 18/01/2022.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo; indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.



OFFICINA CASCARANO S.R.L.
Contrada Acuti - 74024 - Manduria (TA)
P.iva 02528390731 - C.F. 02528390731

DOCUMENTO DI TRASPORTO nr. 4/2022 del 20/01/2022

DESTINATARIO	NUMERO DI COLLI	PESO	TRASPORTO
AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 Taranto (TA)	1		

P.IVA/CF 00146330733

DESCRIZIONE	QUANTITÀ
riferimento bus 755	1
rilascio bus, revisione periodica effettuata in data 19/01/2022	1

DATA E FIRMA MITTENTE

DATA E FIRMA CORRIERE

DATA E FIRMA DESTINATARIO

AmAt



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **18/01/2022**
Numero problema **94.697**
Numero commessa **129009**

Data registrazione:

Autobus **0755**

18/01/2022 08.49.12

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA **REVISIONE MCTC DITTA CASCARANO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

CASCARANO

Collaudo ditta
esterna:

**ESEGUITA REVISIONE MCTC
ESITO REGOLARE**

Data e ora
restituzione esercizio:

20/01/22

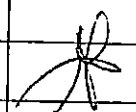
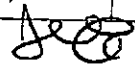
Firma Operatore

REV: MOTO EN.

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 26/11/2021 – BIS-(FASE 1- lett. B della procedura)

Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 26/11/2021 -BIS-(FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 09:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERA' IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	135	3	1	139	110	+ 29	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	516	REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	€ 200,00		
2	535	REVISIONE MCTC	2005	D'ELIA	€ 200,00		
3	537	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 200,00		
4	544	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 200,00		
5	561	REVISIONE MCTC	2007	D'ELIA	€ 200,00		
6	568	REVISIONE MCTC	2009	BUCCOLIERO	€ 200,00		
7	574	REVISIONE MCTC	2009	BUCCOLIERO	€ 200,00		
8	644	REVISIONE MCTC	2003	EUROMECCANICA	€ 200,00		
9	664	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 200,00		
10	665	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 200,00		

11	667	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 200,00	
12	681	REVISIONE MCTC	2001	EUROMECCANICA	€ 200,00	
13	695	REVISIONE MCTC	2005	D'ELIA	€ 200,00	
14	702	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 200,00	
15	750	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 200,00	
16	751	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 200,00	
17	752	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 200,00	
18	753	REVISIONE MCTC	2021	CASCARANO	€ 200,00	
19	754	REVISIONE MCTC	2021	CASCARANO	€ 200,00	
20	755	REVISIONE MCTC	2021	CASCARANO	€ 200,00	
						IL CAPO UNITÀ 

Mod. 1/2018 - AT	"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"	Data: 09/02/18
------------------	---	----------------

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6566142023 Data SDI: 24/01/2022 13:18

Formato Trasmissione: FPR12

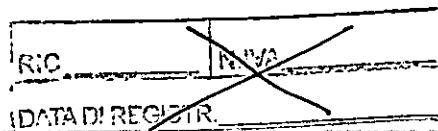
Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO S.R.L. Contrada Acuti 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	6 ✓	2022-01-24	EUR 280,60 ✓
Causale			
RIF. PREVENTIVO N. 5 DEL 18/01/2022			

Dati ordine acquisto
Ord.18 Data Ord. 2022-01-20 CIG ZBB34E923B

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NOTA LAVORI SU BUS SIGLA SOCIALE 754	1			22 %
rimborso spese per la revisione periodica	1	165,00	165,00	22 %
prova freni su banco rulli	1	35,00	35,00	22 %
manodopera per controllo efficienza bus, impianto elettrico, impianto sterzante e controlli visivi	1	30,00	30,00	22 %
RIF. CIG ZBB34E923B, LAVORO N. 18/2022 DEL 20/01/2022	1			22 %



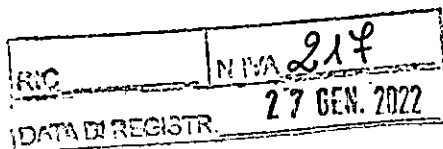
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	230,00	50,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-03-31	EUR 230,00		IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00001okf50

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:6566142023 Data SDI: 24/01/2022 13:18

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO S.R.L. Contrada Acuti 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	6	2022-01-24	EUR 280,60
Causale			
RIF. PREVENTIVO N. 5 DEL 18/01/2022			

Dati ordine acquisto

Ord.18 Data Ord. 2022-01-20 CIG ZBB34E923B

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NOTA LAVORI SU BUS SIGLA SOCIALE 754	1			22 %
rimborso spese per la revisione periodica	1	165,00	165,00	22 %
prova freni su banco rulli	1	35,00	35,00	22 %
manodopera per controllo efficienza bus, impianto elettrico, impianto sterzante e controlli visivi	1	30,00	30,00	22 %
RIF. CIG ZBB34E923B , LAVORO N. 18/2022 DEL 20/01/2022	1			22 %



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	230,00	50,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

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	2022-03-31	EUR 230,00		IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00001okf50

Versione Style 2.9.0

214
27 GEN. 2022

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 2.7 GEN. 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 26.4.2022	FIRMA <i>[Signature]</i>

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60GG. D.F.F.M.	
DATA 01 APR. 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 01 APR. 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 154

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

26/1/21

LAV. 18/22 CASARANO

COMMESSA Nr.

129008

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C	18/01	94096	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	18/01	48	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C	18/01	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	18/01	-	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓✓	O	20/01	1231/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	20/01	-	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓✓	O	24/01	-	✓
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:		
		26/01/21			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 6	Data fattura: 24/01/22	Importo: € 230,00
-----------------------	----------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		01/02/2022

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

(BUS 754 – REVISIONE MCTC+PROVA FRENOMETRO)

Il giorno 24/1/22, 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 CASCARANO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 1231/22 del 21/01/2022.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE GIOVINAZZI IN DATA 20/1/22, 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):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

86

.....



Spett.le **OFFICINE CASCARANO SRL**

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 18/2022 del 20.01.2022

OGGETTO: bus az. 754 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC + PROVA FRENO METRO

CIG

Visto che:

- a) con MAIL relativa al D.D.T. n. 48 del 18/01/2022 vi è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) il preventivo pervenuto in data 18/01/2022, prot. 1070/22 del 19/01/2022 indica il costo totale dell'intervento in € 230,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 230,00 + 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 ns carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo

Smart CIG

- [Accessibilità](#)
- [Contattaci](#)
- [Privacy-Cookies](#)



AUTORITÀ
NAZIONALE
ANTICORRUZIONE

- [Anticorruzione](#)
- [Servizi per le amministrazioni pubbliche](#)
- [Missione e competenze](#)
- [Amministrazione Trasparente](#)

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

Utente: Giuseppe Rochira

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 S.P.A.

[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	ZBB34E923B
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 230,00
Oggetto	REVISIONE MCTC
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	LAVORI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa	



OFFICINA CASCARANO S.R.L.
Contrada Acuti - 74024 - Manduria (TA)
P.iva 02528390731 - C.F. 02528390731

PREVENTIVO nr. 5/2022 del 18/01/2022

P.IVA 00146330733
CF 00146330733

DESTINATARIO
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 Taranto (TA)

DESCRIZIONE	IMPORTO
NOTA LAVORI DEL 18/01/2022 SU BUS SIGLA SOCIALE 754	
rimborso per la revisione periodica	€ 165,00
prova freni su banco rulli	€ 35,00
manodopera per controllo efficienza bus, impianto elettrico, impianto sterzante e controlli visivi	€ 30,00
la fattura sarà emessa con l' IVA in split payment	

RIEPILOGO IVA
22%

IMPONIBILE IMPOSTE
230,00 € 50,60

Imponibile € 230,00
Totale IVA € 50,60

€ 280,60



OFFICINA CASCARANO S.R.L.
Contrada Acuti - 74024 - Manduria (TA)
P.iva 02528390731 - C.F. 02528390731

DOCUMENTO DI TRASPORTO nr. 3/2022 del 20/01/2022

DESTINATARIO	NUMERO DI COLLI	PESO	TRASPORTO
AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 Taranto (TA)	1		

P.IVA/CF 00146330733

DESCRIZIONE	QUANTITÀ
referimento bus 754	1
ricesegna bus, revisione periodica effettuata in data 19/01/2022	1

DATA E FIRMA MITTENTE

DATA E FIRMA CORRIERE

DATA E FIRMA DESTINATARIO

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio e 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. 48 del 18/01/2021

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

Ditta: CASARANO

CONT. ACUTI 74024

MANDURIA TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹²
01	BUS AZ. NO 754 PER REVISIOLE metet PROVA TREMOM- C.d.e.	
	BUS FORNITO DA PIANO CANABURIA	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio e Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>**Data:** 18/01/2022, 13:59**A:** cascaranoofficinasrl@virgilio.it, "officinacascaranosrl@virgilio.it"
<officinacascaranosrl@virgilio.it>**CC:** unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>**OGGETTO:** bus n. 755 754 753 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC, per i bus in oggetto consegnati con d.d.t. 44, 47 e 48 del 18/01/2022.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

~~AmAt~~



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **18/01/2022**
Numero problema **94.696**
Numero commessa **129008**

Data registrazione:

Autobus **0754**

18/01/2022 08.36.24

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA **REVISIONE MCTC DITTA CASCARANO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

CASCARANO

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITA REVISIONE MCTC
ESITO REGOLARE

Data e ora
restituzione esercizio:

20/01/22

Firma Operatore

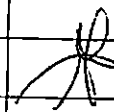
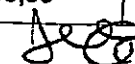
[Firma]

REV: MOTO GEN.

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 26/11/2021 – BIS-(FASE 1- lett. B della procedura)

Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 26/11/2021 –BIS-(FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 09:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERA' IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e – f)	NOTE:
	135	3	1	139	110	+ 29	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	516	REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	€ 200,00		
2	535	REVISIONE MCTC	2005	D'ELIA	€ 200,00		
3	537	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 200,00		
4	544	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 200,00		
5	561	REVISIONE MCTC	2007	D'ELIA	€ 200,00		
6	568	REVISIONE MCTC	2009	BUCCOLIERO	€ 200,00		
7	574	REVISIONE MCTC	2009	BUCCOLIERO	€ 200,00		
8	644	REVISIONE MCTC	2003	EUROMECCANICA	€ 200,00		
9	664	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 200,00		
10	665	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 200,00		

11	667	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 200,00	
12	681	REVISIONE MCTC	2001	EUROMECCANICA	€ 200,00	
13	695	REVISIONE MCTC	2005	D'ELIA	€ 200,00	
14	702	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 200,00	
15	750	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 200,00	
16	751	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 200,00	
17	752	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 200,00	
18	753	REVISIONE MCTC	2021	CASCARANO	€ 200,00	
19	754	REVISIONE MCTC	2021	CASCARANO	€ 200,00	
20	755	REVISIONE MCTC	2021	CASCARANO	€ 200,00	
						IL CAPO UNITÀ 

Mod. 1/2018 - AT	"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"	Data: 09/02/18
------------------	---	----------------