

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

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 905

OFFICINE JOLLY SRL

RAISONE RETE BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2022	905	22/04/2022			1.350,00

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C.da FELICIOLO snc

74010 STATTE (TA)

Partita IVA: 02736800737 C.F. 02736800737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milletrecentocinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT98E0103015801000001402022

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 17 del 19/01/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

51 CIG Z7534EC013, 52 CIG Z5E34EC0BD, 53 CIG Z1834EC080, 19
CIG Z59347176F, 18 CIG Z053469CC9, 17 CIG ZD63469E36

IMPORTO LORDO	1.350,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.350,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.350,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6542717514 Data SDI: 19/01/2022 17:13

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	19 ✓	2022-01-19	EUR 274,50 ✓
Causale			
FATTURA SPLITPAYMENT			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.745 CIG: Z59347176F LAVORO N.509/2021 DEL 16/12/2021 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0023469/2021 DEL 17/12/2021 - RIF. VS.DDT. N.874/2021 E 877/2021. NS.DDT. N.223/2021 E 229/2021	Numero	1	225,00	225,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

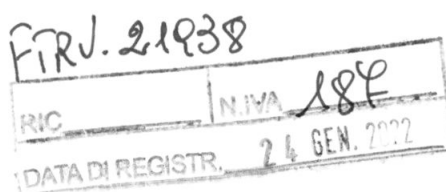
Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-03-31	EUR 225,00	MONTE PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr02161

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6542717514 Data SDI: 19/01/2022 17:13

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	19	2022-01-19	EUR 274,50
Causale			
FATTURA SPLITPAYMENT			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.745 CIG: Z59347176F LAVORO N.509/2021 DEL 16/12/2021 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0023469/2021 DEL 17/12/2021 - RIF. VS.DDT. N.874/2021 E 877/2021. NS.DDT. N.223/2021 E 229/2021	Numero	1	225,00	225,00	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

--	--

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati Riepilogo

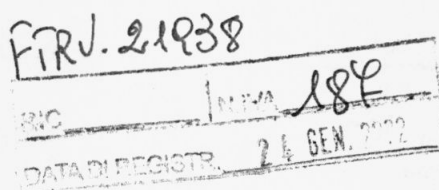
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-03-31	EUR 225,00	MONTE PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr02161

Versione Style 2.9.0



PAGAMENTO BANCHE

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 21 GEN. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 26-01-2022 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 01 APR. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 01 APR. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

PAGAMENTO 60GG D.FEM.

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 745

SEZIONE 1

DITTA

Joccy

LAV 509/1

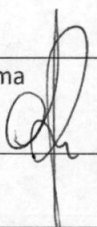
AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

22/11/21

COMMESSA Nr.

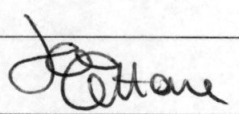
128305

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	93916	14/12	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	874/87	15/12-17/12	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	VEDI ydc				
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	23379	15/12	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	C	23469	17/12	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	223	15/12	✓
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					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>28/12</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>19</u>	Data fattura: <u>19/01/22</u>	Importo: <u>2215.20</u>
-----------------------	------------------------	-------------------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>01 APR. 2022</u>
---------------------	---	--------------------------

22/11

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

(BUS 745 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 20/12/21, alle ore 14:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 23469/21 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 PORZIO IN DATA 17/12/21, 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

.....

NON SI È FATTO IN TEMPO A INVIARE LA MEM. DI RIEV.
PER MANCANZA PERSONALE - UFF. TECN. leg

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

OFFICINE JOLLY s.r.l.

C.da Feliciolla snc

STATTE (TA)

info@gruppjollyofficine.com

Lavoro n. 509/2021 del 16.12.2021

OGGETTO: bus az. 745 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG Z59347176F

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 874 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. 23379/21 del 15/12/2021 indica il costo totale dell'intervento in € 225,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 225,00 + 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 JOLLY s.r.l.

C.da Feliciolla snc

STATTE (TA)

info@gruppojollyofficine.com

Lavoro n. 509/2021 del 16.12.2021

OGGETTO: bus az. 745 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG Z59347176F

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 874 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. 23379/21 del 15/12/2021 indica il costo totale dell'intervento in € 225,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 225,00 + 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

PROT. N. 1620/2021

STATTE, Li 15/12/2021

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA. C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. BUS AZ.LE N. 745.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

	Manodopera	Ore
	Controlli precollauda e verifica efficienza frenante mediante impiego di ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	3,00
	Assistenza alle operazioni di revisione periodica M.C.T.C. con ns. Responsabile Tecnico.	
	Totale ore	3,00

Riepilogo	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	25,00	75,00
Revisione periodica	-	-	150,00
			TOTALE € 225,00 + IVA

Distinti Saluti.

GRUPPO
JOLLY officine
Officine Jolly Srl
C.da Feliciolla snc Statte (Ta)
Tel. 0999 474 45
P.Iva: 02736800737 - Cod. Uni. MSUXCR1

Il fornitore ha prodotto il preventivo quasi istantaneamente alle
richieste del bus per cui l'ufficio Tecnico non ha fatto in
tempo e richiedere il preventivo. Considerando che le spese
sono esigue e corrispondono alle spese vive della revisione, si
ritiene di procedere all'esecuzione dell'ordine.

Officine Jolly Srl

C.da Feliciolla snc Statte (Ta) Italy

info@gruppjollyofficine.com

www.gruppjollyofficine.com

tel +39 099 474 47 45

fax +39 099 474 48 88

Pag. 1 a 1

N. 874 del 15/12/2020

☐ cessionario

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

DATA: 2004
ZONA INDUST. SIATTE
TARANTO

IDEM

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conto☐ a saldo

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 15/12/21	ORA 15	GRUPPO CEDENTE JOLLY officine
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PRODOTTORE Officine Jolly Srl C.da FERRICOLI 1 - S. Stale (Ta)		

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

GRUPPO
FIRMA DI CONDOTTE
JOLLY officine

Officine Jolly Srl
C.da FELICCIOLLA 22 - S. Stallo (Ta)

Tel. +39 099 474 1143
 P.Iva 02741800737 Cod. Uni M5UXCR1

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 del 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 **14/12/2021**
Numero problema **93.916**
Numero commessa **124810**

Data registrazione:

14/12/2021 13.25.20

Autobus **0745**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA

DISPOSIZIONE OFFICINA PER PROVA FRENOMETRO JOLLY

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

**15-12-21 Bus rientrato da ditta Jolly per
prova frenometro**

Data e ora
restituzione esercizio:

15-12-21

18:20

Firma Operatore

Sebastiano Incardona

**GRUPPO
JOLLY**officineOfficine Jolly Srl
C.da FELICIELLA snc Statte (Ta)
Tel. +39 099 474 47 45
P.Iva: 02736800737 - Cod. Uni. M5UXCR1**DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)**

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

N. 823 del 15/12/2021a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

AMAT SPA
Via C. Badissi, 654
74100 SANNOFIO (TA)IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

1Bus Az. n° 745
Ref. VS DM 874 del 15/12/2021

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

15.12.2021 16:45

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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. 877 del 17/12/2021

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

cessionario

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

DITTA JOLLY

STATIE

TA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

DEL 14 12 81

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ N. 745 + UBRETTO PER REVISIONE MCTC BUS RIFORMITO COL PIENO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 17 12 21 ORA 09 00

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Officine Jolly Srl
C.da FELICICOLA snc Statte (Ta)
Tel. +39 099 474 47 45
P.Iva: 02736880737 - Cod. Uni. M5UXCR1

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

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

AMATI SPA
VIA C. BATTISTI 65F
74100 TARANTO

12=14

Vs. ord. _____ del _____ a saldo

Revisione Periodica

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
LUISA	1	✓	✓	

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente 17 12 2018 03 24 44 51

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 17/12/2021
Numero problema 94.007
Numero commessa 128345

Data registrazione:

17/12/2021 09.39.26

Autobus 0745

Autista SCREDO VINCENZO

Località avaria: DEP

inserita da: PISANI DARIO

AVARIA PER OFF. JOLLY REVISIONE

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

17.12.21 DITTA JOLLY

Collaudo ditta
esterna:

ESGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DALLA DITTA
JOLLY

Data e ora
restituzione esercizio:

17/12/21

11928

Firma Operatore

"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: 6542640611 Data SDI: 19/01/2022 16:59

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	18 ✓	2022-01-19	EUR 274,50 ✓
Causale			
FATTURA SPLITPAYMENT			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.747 CIG: Z053469CC9 LAVORO N.502/2021 DEL 14/12/2021 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0023294/2021 DEL 14/12/2021 - RIF. VS.DDT. N.849/2021 E 879/2021. NS.DDT. N.214/2021 E 231/2021	Numero	1	225,00	225,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

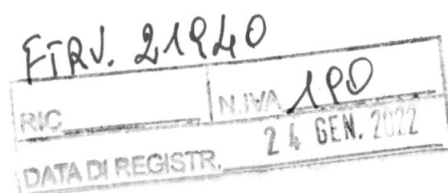
Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-03-31	EUR 225,00	MONTE PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr02160

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6542640611 Data SDI: 19/01/2022 16:59

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	18	2022-01-19	EUR 274,50
Causale			
FATTURA SPLITPAYMENT			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.747 CIG: Z053469CC9 LAVORO N.502/2021 DEL 14/12/2021 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0023294/2021 DEL 14/12/2021 - RIF. VS.DDT. N.849/2021 E 879/2021. NS.DDT. N.214/2021 E 231/2021	Numero	1	225,00	225,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-03-31	EUR 225,00	MONTE PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr02160

Versione Style 2.9.0

FIRV. 21940
 DATA DI REGISTR. 24 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

24 GEN. 2022

[Firma]

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

26-01-2022

[Firma]

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

[Firma]

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

[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

01 APR. 2022

[Firma]

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

01 APR. 2022

[Firma]

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 747

SEZIONE 1

DITTA

Jolly

LAV. 521

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

22/4/21

COMMESSA Nr.

128134

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	94009	17/12	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	879/89	17/12-10/12	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	-	13/12	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	23173	13/12	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	C	23204	16/12	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	231	17/12	✓
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:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		28/12			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 12	Data fattura: 19/1/22	Importo: € 111.20
-----------------------	-----------------	-----------------------	-------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		01 APR. 2022

22/11

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

(BUS 747 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 20/12/21, alle ore 15:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 23294/21 del 14/12/2021.

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 Porzio IN DATA 17/12/21, 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

.....

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
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

.....*[Signature]*.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Lavoro n. 502/2021 del 14.12.2021

Spett.le

OFFICINE JOLLY s.r.l.

C.da Feliciolla snc

STATTE (TA)

info@gruppojollyofficine.com

OGGETTO: bus az. 747 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC
CIG

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 849 del 10/12/2021 vi è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) il preventivo pervenuto in data 13/12/2021, prot. 23173/21 del 13/12/2021 indica il costo totale dell'intervento in € 225,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 225,00 + 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:** SWKJP7T

Rif.:Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	Z053469CC9
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 225,00
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](#)

PROT. N. 1603/2021

STATTE, LI 13/12/2021

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA. C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. BUS AZ.LE N. 747.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

Manodopera		Ore
Controlli precollaudo e verifica efficienza frenante mediante impiego di ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.		3,00
Assistenza alle operazioni di revisione periodica M.C.T.C. con ns. Responsabile Tecnico.		
Totale ore		3,00

Riepilogo	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	25,00	75,00
Revisione periodica	-	-	150,00
			TOTALE € 225,00 + IVA

A fronte del precollaudo eseguito in data 10/12/2021, occorre eseguire le sottonotate attività come da report già trasmesso:

- Da sistemare carena, fanale post. dx da fissare

Distinti Saluti.

GRUPPO JOLLY officine
Officina **OFFICINE JOLLY S.R.L.**
C.da FELICIOLLA snc Statte (Ta)
Tel. +39 099 474 47 48
P.Iva: 02736600737 Cod. Uni. MSUXCR1

Officine Jolly Srl

C.da Feliciolla snc Statte (Ta) Italy

info@gruppjollyofficine.com

www.gruppjollyofficine.com

tel +39 099 474 47 45

fax +39 099 474 48 88

Pag. 1 a 1

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

GRUPPO
JOLLYofficine

N. 231 del 17/12/2021

1

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data
Numero problema
Numero commessa

17/12/2021

94.009

128364

Data registrazione:

17/12/2021 09.42.11

Autobus 0747

Autista SCREDO VINCENZO

Località avaria: DEP

inserita da: PISANI DARIO

AVARIA PER OFF. JOLLY REVISIONE

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

17.12.21 DITTA JOLLY

Collaudo ditta
esterna:

ESSECUITA MANUTENZIONE PERIODICA M.C.T.C. DALLA DITTA
JOLLY

Data e ora
restituzione esercizio:

17/12/21

11.02.25

Firma Operatore

CEDENTE: Qitta, 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. 849 del 10/12/2021

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

cessionario

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

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

DATA: Lowy

ZONA | UDURAGI

STATE 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 747 PER PROVA FRENO METRO BUS FORNITO A PIENO CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A U8A		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo			DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
cedente cessionario			10/12/21	1050	[Signature]	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	
					[Signature]	

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: 13/12/2021, 08:47

A: OFFICINE JOLLY <revisioni.officinejolly@gmail.com>, Info - Gruppo Jolly Officine
<info@gruppjollyofficine.com>

OGGETTO: bus n. 747 - Richiesta di preventivo lavori

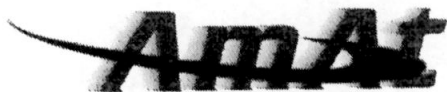
Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC, consegnato con D.D.T. n. 849 del 10.12.2021.

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 **10/12/2021**
Numero problema **93.778**
Numero commessa **128134**

Data registrazione: **10/12/2021 09.41.21**
Autobus **0747**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **GRECO ORAZIO**

AVARIA **PROVA FRENOMETRO PRESSO DITTA JOLLI**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

JOLLY

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITI LAVORI DI PROVA FRENOMETRO DITTA
DITTA JOLLY

Data e ora
restituzione esercizio:

10/12/21

h 12,17

Firma Operatore

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

Officine Jolly Srl
C da FELICIELLA snc Statte (Ta)
Tel. +39 099 474 47 45
P.Iva 02736800737 Cod. Uni. M5UXCR1

N. 214 del 10/12/2021

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

AMST S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100, MOTTOLA

1 DE M

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord.  del

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☐ destinatario☐ *mittente*

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

40	12	2	1155
----	----	---	------

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

THE SECRETARY OF THE ARMY
WASHINGTON, D. C. 20315

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.

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

☐ di sua proprietà;

☐ da esso prodotte o vendute;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;

☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

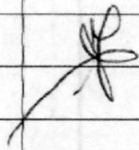
☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

"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>Leottone</i>

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6542482601 Data SDI: 19/01/2022 16:31

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	17 ✓	2022-01-19	EUR 274,50 ✓
Causale			
FATTURA SPLITPAYMENT			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.746 CIG: ZD63469E36 LAVORO N.503/2021 DEL14/12/2021 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0023295/2021 DEL14/12/2021 - RIF. VS.DDT. N.848/2021 E 878/2021. NS.DDT. N.214/2021 E 230/2021	Numero	1	225,00	225,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

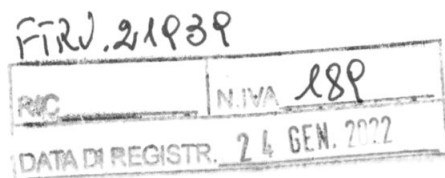
Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-03-31	EUR 225,00	MONTE PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr02159

Versione Style 2.9.0



FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 6542482601 Data SDI: 19/01/2022 16:31

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	17	2022-01-19	EUR 274,50
Causale			
FATTURA SPLITPAYMENT			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.746 CIG: ZD63469E36 LAVORO N.503/2021 DEL14/12/2021 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0023295/2021 DEL14/12/2021 - RIF. VS.DDT. N.848/2021 E 878/2021. NS.DDT. N.214/2021 E 230/2021	Numero	1	225,00	225,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-03-31	EUR 225,00	MONTE PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr02159

Versione Style 2.9.0

FIRV.21939

RIC	N. IVA 189
DATA DI REGISTR. 26 GEN. 2022	

PAGAMENTO REG. 26 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

21 GEN 2022

21/01/22

CDE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

26-ch-2022

CDE

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

01 APR. 2022

86

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

01 APR. 2022

86

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 746

SEZIONE 1

DITTA

J664

LAV 50321

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

22/11/21

COMMESSA Nr.

128132

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	93777	10/12	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	848	10/12	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	/	13/12	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	23172	13/12	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	C	23295	14/12	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	214	10/12	✓
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:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		28/12			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura:	Data fattura:	Importo:
	17	19/01/22	€ 225.00

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		01 APR. 2022

22/11

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

(BUS 746 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 20/12/21, alle ore 14:45, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 23295/21 del 14/12/2021.

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 POPO IN DATA 17/12/21, 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

.....

~~Non sono stati trovati difetti e l'ordine di esecuzione dei lavori è stato approvato.~~
~~Per mancanza di personale non è stato possibile effettuare il collaudo.~~

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
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

[Signature]

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Lavoro n. 503/2021 del 14.12.2021

Spett.le

OFFICINE JOLLY s.r.l.

C.da Feliciolla snc

STATTE (TA)

info@gruppjollyofficine.com

OGGETTO: bus az. 746 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC
CIG

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 848 del 10/12/2021 vi è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) il preventivo pervenuto in data 13/12/2021, prot. 23172/21 del 13/12/2021 indica il costo totale dell'intervento in € 225,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 225,00 + 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

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	ZD63469E36
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 225,00
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](#)

PROT. N. 1602/2021

STATTE, LI 13/12/2021

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA. C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. BUS AZ.LE N. 746.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

Manodopera		Ore
Controlli precollaudo e verifica efficienza frenante mediante impiego di ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.		3,00
Assistenza alle operazioni di revisione periodica M.C.T.C. con ns. Responsabile Tecnico.		
Totale ore		3,00

Riepilogo	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	25,00	75,00
Revisione periodica	-	-	150,00
			TOTALE € 225,00 + IVA

A fronte del precollaudo eseguito in data 10/12/2021, occorre eseguire le sottoelencate attività come da report già trasmesso:

- Fanale post. sx da sostituire.
- Dispenser gel da fissare.
- Kit medico nuovo.

Distinti Saluti.

GRUPPO JOLLY officine
Officine Jolly Srl
C.da FELICIELLA snc Statte (Ta)
Tel. +39 099 474 47 45
P.Iva: 02736800737 Cod. Unif. MSUXC111

Officine Jolly Srl

C.da Feliciolla snc Statte (Ta) Italy

info@gruppojollyofficine.com

www.gruppojollyofficine.com

tel +39 099 474 47 45

fax +39 099 474 48 88

Pag. 1 a 1

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. 848 del 10/12/2021

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 Jony

ZONA INDUSTRIALE

STATE

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
01	BUS AZ. NO 746 PERI	
	PROVA FRENO METRO	
	BUS FORNITO DI PNEU	
	CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A U12A	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
--------------------------------------	----------	---------	-------	----------

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente DATA ORA FIRMA DEL CONDUCENTE
cessionario 10/12/21 09:15

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO⁽¹⁾ FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO⁽¹⁾ FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO⁽¹⁾ FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO⁽¹⁾ FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO⁽¹⁾ FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO⁽¹⁾ FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ 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:** 13/12/2021, 08:46**A:** OFFICINE JOLLY <revisioni.officinejolly@gmail.com>, Info - Gruppo Jolly Officine <info@gruppjollyofficine.com>**OGGETTO:** bus n. 746 - 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. 848 del 10.12.2021.

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 **10/12/2021**
Numero problema **93.777**
Numero commessa **128132**

Data registrazione:

10/12/2021 09.06.37

Autobus **0746**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **GRECO ORAZIO**

AVARIA **PROVA FRENOMETRO DITTA JOLLI**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Jolly

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITI LAVORI DI PROVA FRENOMETRO DITTA DITTA
JOLLY

Data e ora
restituzione esercizio:

10/12/21

h12,18

Firma Operatore

Ricciardi

GRUPPO
JOLLYofficine

Officine Jolly Srl
C da FELICIELLA snc Statte (Ta)
T. +39 099 474 743
Cod. Uni M5UXCR1

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 214 del 10/12/2021a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

AMAT S.P.A.
VIA C. MATTEI, 657
74100, MOTTOLA

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

PROBLEMA

Vs. ord.

del

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	BUS ABLE. 746 MF. VS. DOT. 848 DOC 10/12/2021	
1	BUS ABLE. 747 MF. VS. DOT. 848 DOC 20/12/2021	
L'originale è del bus 747		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

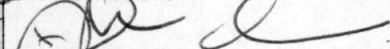
Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

10/12/21 11:55

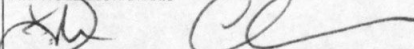
FIRMA DEL CONDUCENTE



FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO



ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

GRUPPO JOLLY officine
Officine Jolly Srl
C.da FELICICOLA snc Statte (Ta)
Tel. +39 099 474 47 45
P.Iva: 02736800737 - Cod. Uni. MSUXCR1

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 230 del 17/12/2021

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

ARMA SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Revisione Periodica

Vs. ord. / del 17/12/2021 ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
<u>1</u>	<u>AUTOBUS AZE 746</u>	

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. 878 del 17/12/2021

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

IDEM

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

DITTA JOLLY
STATTE
TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ORD. N. 17/12/2021 ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
<u>1</u>	<u>BUS AZ. 746 + LUBRIFICANTE</u> <u>PER REVISIONE MTC</u> <u>BUS RIFORMITO COL PIENO</u>	

ASPETTO ESTERIORE

Consegna o inizio

VEETORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

EDI E 5219

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>AVISTA</u>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente/cessionario		DATA <u>17/12/2021</u> ORA <u>09.00</u>		FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

72.48

~~AmAt~~



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **17/12/2021**
Numero problema **94.008**
Numero commessa **128346**

Data registrazione:

17/12/2021 09.40.50

Autobus **0746**

Autista **SCREDO VINCENZO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **PISANI DARIO**

AVARIA **PER OFF. JOLLY REVISIONE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

17.12.21 DITTA JOLLY

Collaudo ditta
esterna:

**ESEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DALLA DITTA
JOLLY**

Data e ora
restituzione esercizio:

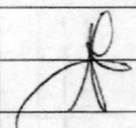
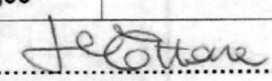
17/12/21

h1927

Firma Operatore

"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						

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 6604738744 Data SDI: 31/01/2022 19:57

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	53 ✓	2022-01-28	EUR 274,50 ✓
Causale			
FATTURA SPLITPAYMENT			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.752 CIG: Z1834EC080 LAVORO N.23/2022 DEL 24/01/2022 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0001322/2022 DEL 24/01/2022 - RIF. VS.DDT. N.60/2022 NS.DDT. N. 5/2022	Numero	1	225,00	225,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-03-31	EUR 225,00	MONTE PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr02195

Versione Style 2.9.0



Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	53	2022-01-28	EUR 274,50
Causale			
FATTURA SPLITPAYMENT			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.752 CIG: Z1834EC080 LAVORO N.23/2022 DEL 24/01/2022 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0001322/2022 DEL 24/01/2022 - RIF. VS.DDT. N.60/2022 NS.DDT. N. 5/2022	Numero	1	225,00	225,00	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

--	--

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-03-31	EUR 225,00	MONTE PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr02195

Versione Style 2.9.0

277
04 FEB 2022

037710

PAGAMENTO 8008 C.F.M.

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
04 FEB 2022	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
26-1-2022	<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	FIRMA DEL RESPONSABILE
01 APR. 2022	<i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
01 APR. 2022	<i>[Signature]</i>

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 452

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

26/11/21

COMMESSA Nr.

129059

CAV. 23/22 Jocy

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C	20/01	94750	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	21/02	60	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C	21/01		✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	24/01	129059	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓✓	C	24/01	1322/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O	21/01	-	✓
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	-	25/01	✓
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:		
		23/01			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 93	Data fattura: 28/01/22	Importo: € 225,00
-----------------------	-----------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		01 APR. 2022

28/10/21

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

(BUS 752 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 25/11/22, 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 JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 1322/22 del 24/01/2022.

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 FORZIO IN DATA 21/11/22, 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

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

OFFICINE JOLLY s.r.l.

C.da Feliciolla snc

STATTE (TA)

info@gruppjollyofficine.com

Lavoro n. 23/2022 del 24.01.2022

OGGETTO: bus az. 752 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC - ORDINE A CONSUNTIVO

CIG Z1834EC080

Visto che:

- a) Con mail inviata in data 21/01/2022, D.D.T. n. 60 del 21.01.2022 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo pervenuto in data 24/01/2022, prot. 1296/21 del 24/01/2022 indica il costo totale dell'intervento in € 225,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 225,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n.a.;**
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

Fwd: PREVENTIVI REVISIONI PERIODICHE AUTOBUS 750-751-752

Oggetto: Fwd: PREVENTIVI REVISIONI PERIODICHE AUTOBUS 750-751-752

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

Data: 24/01/2022, 11.42

A: amat <amat@amat.ta.it>

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto:PREVENTIVI REVISIONI PERIODICHE AUTOBUS 750-751-752

Data:Fri, 21 Jan 2022 13:57:05 +0100

Mittente:Info - Gruppo Jolly Officine <info@gruppjollyofficine.com>

A:Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, unitatecnica@amat.ta.it

<unitatecnica@amat.ta.it>, ufficiotecnico@amat.ta.it <ufficiotecnico@amat.ta.it>

Buonasera, allego quanto in oggetto:

- PROT. N. 88-2022 BUS 750
- PROT. N. 89-2022 BUS 751
- PROT. N. 90-2022 BUS 752

Distinti Saluti.



Ivano

OFFICINE JOLLY S.R.L.

C.DA FELICIELLA, SNC

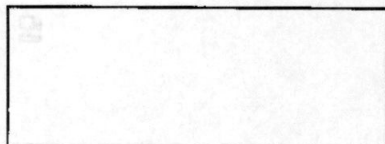
74010 STATTE (TA) - ITALIA

P.IVA 02736800737 - C.U. M5UXCR1

TEL +39.099/4744745

FAX +39.099/4744888

wd: PREVENTIVI REVISIONI PERIODICHE AUTOBUS 750-751-752



Informativa Privacy - Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 si precisa che le informazioni contenute in questo messaggio sono riservate e ad uso esclusivo del destinatario. Qualora il messaggio in parola Le fosse pervenuto per errore, La preghiamo di eliminarlo senza copiarlo e di non inoltrarlo a terzi, dandocene gentilmente comunicazione. Grazie.

Privacy Information - This message, for the Regulation (UE) 2016/679, may contain confidential and/or privileged information. If you are not the addressee or authorized to receive this for the addressee, you must not use, copy, disclose or take any action based on this message or any information herein. If you have received this message in error, please advise the sender immediately by reply e-mail and delete this message. Thank you for your cooperation.

— Allegati: —

88-2022.pdf	181 kB
90-2022.pdf	182 kB
89-2022.pdf	179 kB

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 21/01/2022, 13:13

A: Officine Jolly SRL <info@gruppojollyofficine.com>, OFFICINE JOLLY
<revisioni.officinejolly@gmail.com>, Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>,
"unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it"
<ufficiotecnico@amat.ta.it>

X-Mozilla-Status: 0001

X-Mozilla-Status2: 00800000

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----z8Y5hEHVY0AnZrLFRSGyz0NL"

ID-Messaggio: <825adf3f-44c6-f372-8a5c-55adaeb2e108@amat.ta.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101
Thunderbird/91.5.0

Referenze: <b123735d-607f-bd9d-195f-0d6dd0b87c5a@amat.ta.it> <1c6de170-a1c4-c011-5-344c-55a86e449d01@amat.ta.it> <4948645c-ca24-c90b-bccc-320be54bec11@amat.ta.it>

<7266bdl

18df8a0f2

<ec4c4ae

f312-7608

<6882cc5c

7d4ac3dd

c638-57c2

8c52-11be

<e22147d6

cf6a-5da3c

<c7717d9f-

In-Reply-To

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

N. 60 del 21/01/2022

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

DITTA: Jolly
ZONA INDUSTRIALE
TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

in conto ☐ a saldo ☐

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. N° 752 PER REVISIONE motore C.d.e.	
	BUS TORRITO A PIENO CARBURANTE	

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI PESO KG PORTO

TOTALE €

FIRME

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario

DATA 21/02/22 ORA 14h00

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

NUMERO PROGRESSIVO

ANNOZZAZIONI - VARIAZIONI

chiede di produrre, entro 2
giorni decorrenti dalla data
odierna, preventivo di spesa
inerente REVISIONE MCTC
consegnato con D.D.T. n. 60
del 21.01.2022

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.

CEDENTE

GRUPPO JOLLYofficine we find solution OFFICINE JOLLY SRL C.DA FELICIELLA SNC - 74010 STATTE (TA) P.IVA 02736800737 - CODICE UNIVOCO M5UXCR1

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)			
N.	5	DATA	21/01/2022

A MEZZO:	
☐	VETTORE
☐	CEDENTE
☒	CESSIONARIO

LUOGO DI DESTINAZIONE: IDEM

CESSIONARIO: AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO

CAUSALE	REVISIONE PERIODICA BUS 752 - RIF. VS. DDT N. 60 DEL 21/01/2022
---------	---

Q.TA'	DESCRIZIONE BENI
1	AUTOBUS AZ.LE N. 752 <i>201TRW</i>

DENOMINAZ. VETTORE	///
TARGA MEZZO	///
TARGA RIM.	///

DATA EMISSIONE	21/01/2022	ORA	14:00
FIRMA CONDUCENTE			
<i>[Signature]</i>			

ASPETTO ESTERIORE BENI	A VISTA
------------------------	---------

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO
<i>[Signature]</i>

N. COLLI	1
----------	---

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **21/01/2022**
Numero problema **94.792**
Numero commessa **129100**

Data registrazione: **21/01/2022 09.09.34**
Autobus **0752**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA **DISPOSIZIONE OFFICINA PER DITTA JOLLY PER REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Jolly

Collaudo ditta
esterna:

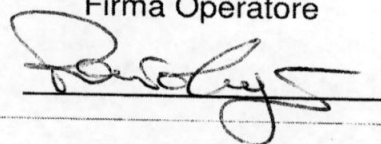
ESEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C.,
DALLA DITTA JOLLY

Data e ora
restituzione esercizio:

21/01/22

11:39

Firma Operatore





BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **20/01/2022**
Numero problema **94.750**
Numero commessa **129059**

Data registrazione: **20/01/2022 08.13.50**
Autobus **0752**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **PISANI DARIO**

AVARIA

anda 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. **54** del **20/01/2022**

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

Ditta: **Longy**

Zona **NOVA. STARE**

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. NO 752 PER PROVA FRENO METRO BUS FORNITO A PIENO CARBURANTE	

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

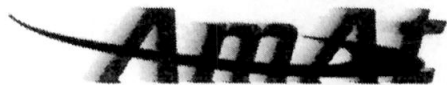
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 20/01/22	ORA 0825	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033(a)

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

12



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **19/01/2022**
Numero problema **94.732**
Numero commessa **128041**

Data registrazione:

19/01/2022 09.32.14

Autobus **0752**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA **PRECOLLAUDO AMAT E PROVA FRENOMETRO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

19-01-22 Piccoli 12:00 - 13:00
Inizio lavori di precollaudo bus - 12/1/22 19/01/22 MAGNATI h 13:00
12,30 COMPLETAMENTO LAVORI PRECOLLAUDO.
DA INTEGRARE PASTIGLIE PER MANCANZA MATERIE AL MAGAZZINO

Invio ditta esterna:

19-01-22 DITTA TOLLY

Collaudo ditta
esterna:

19-01-22 Ristrutturato bus da ditta Tolly per
prova frenometria

Data e ora
restituzione esercizio:

19/01/22

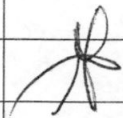
h 17,30

Firma Operatore

REV. NOTE EN.

"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 

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 6604546741 Data SDI: 31/01/2022 19:26

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	52 ✓	2022-01-28	EUR 274,50 ✓
Causale			
FATTURA SPLITPAYMENT			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.751 CIG: Z5E34EC0BD LAVORO N.24/2022 DEL 24/01/2022 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0001323/2022 DEL 24/01/2022 - RIF. VS.DDT. N.51/2022 PRECOLLAUDO E N.59/2022 REVISIONE - NS.DDT. N. 4/2022	Numero	1	225,00	225,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

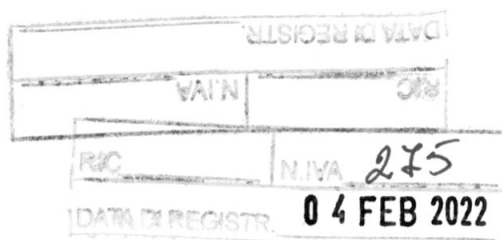
Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-03-31	EUR 225,00	MONTE PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr02194

Versione Style 2.9.0



Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	52	2022-01-28	EUR 274,50
Causale			
FATTURA SPLITPAYMENT			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.751 CIG: Z5E34EC0BD LAVORO N.24/2022 DEL 24/01/2022 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0001323/2022 DEL 24/01/2022 - RIF. VS.DDT. N.51/2022 PRECOLLAUDO E N.59/2022 REVISIONE - NS.DDT. N. 4/2022	Numero	1	225,00	225,00	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

--	--

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

Dati Riepilogo

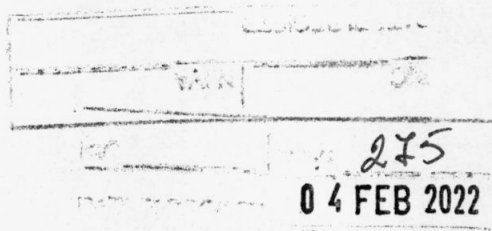
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-03-31	EUR 225,00	MONTE PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr02194

Versione Style 2.9.0



04 FEB 2022

PAGAMENTO BOG D.F.M.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

04 FEB 2022

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

26-01-2022

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

01 APR. 2022

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

01 APR. 2022

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 451

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

26/4/21

COMMESSA Nr.

123089

LAV. 24/22 J604

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	21/01	96791	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	19/01	21/51-59	✓✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	22/01	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	24/01	1206/21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	C	24/01	1323/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	25/01	-	✓
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	25/01	-	✓
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:		
		25/01			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 52	Data fattura: 28/01/22	Importo: € 225,00
-----------------------	-----------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		01 APR. 2022

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 751 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 25/11/21, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 1323/22 del 24/01/2022.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE POMO IN DATA 21/11/22, 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

Leg

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

OFFICINE JOLLY s.r.l.

C.da Feliciolla snc

STATTE (TA)

info@gruppjollyofficine.com

Lavoro n. 24/2022 del 24.01.2022

OGGETTO: bus az. 751 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC - ORDINE A CONSUNTIVO

CIG Z5E34EC0BD

Visto che:

- a) Con mail inviata in data 21/01/2022, D.D.T. n. 51 del 19.01.2022 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo pervenuto in data 24/01/2022, prot. 1296/21 del 24/01/2022 indica il costo totale dell'intervento in € 225,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 225,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n.a;**
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

(1) Solo in caso di annullamento della registrazione. (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 1, del D.Lgs. n. 286 del 1998. Tel. +39-099-477-4715. P.Iva 02736800737 - Cod. Uni. M5UXCR1

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: unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>

Data: 21/01/2022, 13:11

A: Officine Jolly SRL <info@gruppjollyofficine.com>, OFFICINE JOLLY
<revisioni.officinejolly@gmail.com>, Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>,
"unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it"
<ufficiotecnico@amat.ta.it>

X-Mozilla-Status: 0001

X-Mozilla-Status2: 00800000

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----cDOwgx28gAm5poTAHSRwQN00"

ID-Messaggio: <41c48308-3123-d6d1-b684-44fb6ee5d12a@amat.ta.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101
Thunderbird/91.5.0

Referenze: <b123735d-607f-bd9d-195f-0d6dd0b87c5a@amat.ta.it> <5b67061b-0aa1-763d-
8916-144df4f01fb7@amat.ta.it> <0defa21c-5c39-c9ad-90a1-acf10e63cd36@amat.ta.it>
<1c6dc179-a1c4-c085-344c-55a86e449d01@amat.ta.it> <d948645c-ca24-c90d-
bccc-320be54bec11@amat.ta.it> <7266bdba-f614-70ed-371d-cd9db3bba1bc@amat.ta.it>
<34cd112f-9288-ac62-5d6c-18df8a0f2498@amat.ta.it> <77ce0feb-716b-997a-
d2ec-2f824d5e14ab@amat.ta.it> <ec4c4ae2-7c5d-370b-3d69-75a651887db0@amat.ta.it>
<a60fc778-07d1-f312-7608-8eed148755d2@amat.ta.it> <811dc294-0107-0982-1f0f-
60ccb22cadff@amat.ta.it> <6882cc5c-beb1-5e51-381f-6523a8967d48@amat.ta.it> <b9262588-
bcad-65d3-3fbb-7d4ac3dd74b2@amat.ta.it> <4fd7c394-
bfa6-0e40-3194-15516fa3a942@amat.ta.it> <9ec81a37-c638-57c2-3003-
e33a9283292c@amat.ta.it> <5907c39b-32af-6ace-8c52-11beb6c92a20@amat.ta.it>
<5979fc95-7045-5812-c8dd-29217ad43361@amat.ta.it> <e22147d6-2417-1bae-
456e-80d33f26c738@amat.ta.it> <bbca52b2-c975-d413-cf6a-5da3dcbf28df@amat.ta.it>

In-Reply-To: <bbca52b2-c975-d413-cf6a-5da3dcbf28df@amat.ta.it>

OGGETTO: BUS AZ. 751 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di
produrre, entro 2 giorni decorrenti

dalla data odierna, preventivo di spesa inerente REVISIONE MCTC consegnato con D.D.T. n. 59 del 21.01.2022

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.

Fwd: PREVENTIVI REVISIONI PERIODICHE AUTOBUS 750-751-752

Oggetto: Fwd: PREVENTIVI REVISIONI PERIODICHE AUTOBUS 750-751-752

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

Data: 24/01/2022, 11.42

A: amat <amat@amat.ta.it>

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto:PREVENTIVI REVISIONI PERIODICHE AUTOBUS 750-751-752

Data:Fri, 21 Jan 2022 13:57:05 +0100

Mittente:Info - Gruppo Jolly Officine <info@gruppjollyofficine.com>

A:Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, unitatecnica@amat.ta.it

<unitatecnica@amat.ta.it>, ufficiotecnico@amat.ta.it <ufficiotecnico@amat.ta.it>

Buonasera, allego quanto in oggetto:

- PROT. N. 88-2022 BUS 750
- PROT. N. 89-2022 BUS 751
- PROT. N. 90-2022 BUS 752

Distinti Saluti.

 Ivano

OFFICINE JOLLY S.R.L.

C.DA FELICIELLA, SNC

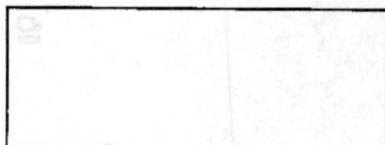
74010 STATTE (TA) - ITALIA

P.IVA 02736800737 - C.U. M5UXCR1

TEL +39.099/4744745

FAX +39.099/4744888

wd: PREVENTIVI REVISIONI PERIODICHE AUTOBUS 750-751-752



Informativa Privacy - Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 si precisa che le informazioni contenute in questo messaggio sono riservate e ad uso esclusivo del destinatario. Qualora il messaggio in parola Le fosse pervenuto per errore, La preghiamo di eliminarlo senza copiarlo e di non inoltrarlo a terzi, dandocene gentilmente comunicazione. Grazie.

Privacy Information - This message, for the Regulation (UE) 2016/679, may contain confidential and/or privileged information. If you are not the addressee or authorized to receive this for the addressee, you must not use, copy, disclose or take any action based on this message or any information herein. If you have received this message in error, please advise the sender immediately by reply e-mail and delete this message. Thank you for your cooperation.

— Allegati: —

88-2022.pdf	181 kB
90-2022.pdf	182 kB
89-2022.pdf	179 kB

PROT. N. 89-2022

STATTE, Li 21/01/2022

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA. C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. BUS AZ.LE N. 751.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

Manodopera		Ore
Controlli precollaudo e verifica efficienza frenante mediante impiego di ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.		3,00
Assistenza alle operazioni di revisione periodica M.C.T.C. con ns. Responsabile Tecnico.		
Totale ore		3,00

Riepilogo	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	25,00	75,00
Revisione periodica	-	-	150,00
			TOTALE € 225,00 + IVA

Distinti Saluti.

GRUPPO
JOLLYofficine
Officine Jolly Srl
C.da FELICIOLO snc Statte (Ta)
Tel +39 099 474 47 45
P.Iva: 02736800737 Cod. Uni M5UXCR1

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).

CEDENTE

GRUPPO JOLLY officine we find solution OFFICINE JOLLY SRL C.DA FELICIELLA SNC - 74010 STATTE (TA) P.IVA 02736800737 - CODICE UNIVOCO M5UXCR1

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)			
N.	4	DATA	21/01/2022

A MEZZO:	
	VETTORE
	CEDENTE
X	CESSIONARIO

LUOGO DI DESTINAZIONE: IDEM

CESSIONARIO: AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO
--

CAUSALE	REVISIONE PERIODICA BUS 751 - RIF. VS. DDT N. 59 DEL 21/01/2022
---------	---

Q.TA'	DESCRIZIONE BENI
1	AUTOBUS AZ.LE N. 751
	LITRA 10

DENOMINAZ. VETTORE	///
TARGA MEZZO	///
TARGA RIM.	///

DATA EMISSIONE	21/01/2022	ORA	14:00
FIRMA CONDUCENTE			
			

ASPETTO ESTERIORE BENI	A VISTA
------------------------	---------

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO


N. COLLI	1
----------	---



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **21/01/2022**
Numero problema **94.791**
Numero commessa **129099**

Data registrazione: **21/01/2022 09.07.51**
Autobus **0751**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA **DISPOSIZIONE OFFICINA DITTA JOLLY PER REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Jolly

Collaudo ditta
esterna:

ESGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C.,
DALLA DITTA JOLLY

Data e ora
restituzione esercizio:

21/01/22

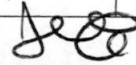
11.17.40

Firma Operatore

REV. MOTO LCN.

"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 20/11/2021 - DIS-1 ASE 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 

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 6603897312 Data SDI: 31/01/2022 17:58

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	51 ✓	2022-01-28	EUR 274,50 ✓
Causale			
FATTURA SPLITPAYMENT			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.750 CIG: Z7534EC013 LAVORO N.22/2022 DEL 24/01/2022 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0001321/2022 DEL 24/01/2022 - RIF. VS.DDT. N.58/2022 NS.DDT. N. 3/2022	Numero	1	225,00	225,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo

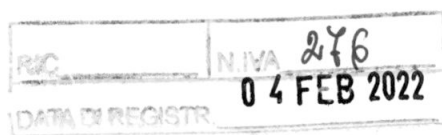
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-03-31	EUR 225,00	MONTE PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmq02193

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6603897312 Data SDI: 31/01/2022 17:58

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	51	2022-01-28	EUR 274,50
Causale			
FATTURA SPLITPAYMENT			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.750 CIG: Z7534EC013 LAVORO N.22/2022 DEL 24/01/2022 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0001321/2022 DEL 24/01/2022 - RIF. VS.DDT. N.58/2022 NS.DDT. N. 3/2022	Numero	1	225,00	225,00	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

--	--

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati Riepilogo

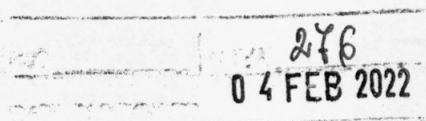
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-03-31	EUR 225,00	MONTE PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr02193

Versione Style 2.9.0



04 FEB 2022

PAGAMENTO COMPLETO

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 04 FEB 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 26.01.2022	FIRMA <i>[Firma]</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>[Firma]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 01 APR. 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 150

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

26/4/21

CAV. 22/22 5667

COMMESSA Nr.

26730

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V ✓	C	19/a	129038	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	W ✓	O	21/a	58	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V ✓	C	21/a	/	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V ✓	C	24/a	1296/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V ✓	C	24/a	1321/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	21/d	/	✓
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	25/a	/	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data 01 APR. 2022	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 51	Data fattura: 28/01/22	Importo: € 225,00
-----------------------	-----------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
---------------------	-------	------

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

(BUS 750 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 25/1/22, 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 JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 1321/22 del 24/01/2022.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE PORTO IN DATA 21/01/22, 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

.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

OFFICINE JOLLY s.r.l.

C.da Feliciolla snc

STATTE (TA)

info@gruppjollyofficine.com

Lavoro n. 22/2022 del 24.01.2022

OGGETTO: bus az. 750 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC - ORDINE A CONSUNTIVO

CIG Z7534EC013

Visto che:

- a) Con mail inviata in data 21/01/2022, D.D.T. n. 58 del 21.01.2022 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo pervenuto in data 24/01/2022, prot. 1296/21 del 24/01/2022 indica il costo totale dell'intervento in **€ 225,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 225,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n.a.;**
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.

Dot. Pietro Carallo

Fwd: PREVENTIVI REVISIONI PERIODICHE AUTOBUS 750-751-752

Oggetto: Fwd: PREVENTIVI REVISIONI PERIODICHE AUTOBUS 750-751-752

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

Data: 24/01/2022, 11.42

A: amat <amat@amat.ta.it>

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto:PREVENTIVI REVISIONI PERIODICHE AUTOBUS 750-751-752

Data:Fri, 21 Jan 2022 13:57:05 +0100

Mittente:Info - Gruppo Jolly Officine <info@gruppjollyofficine.com>

A:Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, unitatecnica@amat.ta.it

<unitatecnica@amat.ta.it>, ufficiotecnico@amat.ta.it <ufficiotecnico@amat.ta.it>

Buonasera, allego quanto in oggetto:

- PROT. N. 88-2022 BUS 750
- PROT. N. 89-2022 BUS 751
- PROT. N. 90-2022 BUS 752

Distinti Saluti.

 Ivano

OFFICINE JOLLY S.R.L.

C.DA FELICIELLA, SNC

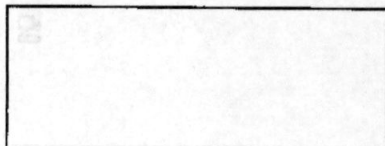
74010 STATTE (TA) - ITALIA

P.IVA 02736800737 - C.U. M5UXCR1

TEL +39.099/4744745

FAX +39.099/4744888

wd: PREVENTIVI REVISIONI PERIODICHE AUTOBUS 750-751-752



Informativa Privacy - Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 si precisa che le informazioni contenute in questo messaggio sono riservate e ad uso esclusivo del destinatario. Qualora il messaggio in parola Le fosse pervenuto per errore, La preghiamo di eliminarlo senza copiarlo e di non inoltrarlo a terzi, dandocene gentilmente comunicazione. Grazie.

Privacy Information - This message, for the Regulation (UE) 2016/679, may contain confidential and/or privileged information. If you are not the addressee or authorized to receive this for the addressee, you must not use, copy, disclose or take any action based on this message or any information herein. If you have received this message in error, please advise the sender immediately by reply e-mail and delete this message. Thank you for your cooperation.

— Allegati: —

88-2022.pdf	181 kB
90-2022.pdf	182 kB
89-2022.pdf	179 kB

PROT. N. 88-2022

STATTE, Li 21/01/2022

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA. C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. BUS AZ.LE N. 750.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

	Manodopera	Ore
	Controlli precollauda e verifica efficienza frenante mediante impiego di ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	3,00
	Assistenza alle operazioni di revisione periodica M.C.T.C. con ns. Responsabile Tecnico.	
	Totale ore	3,00

Riepilogo	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	25,00	75,00
Revisione periodica	-	-	150,00
			TOTALE € 225,00 + IVA

Distinti Saluti.

GRUPPO JOLLY OFFICINE

Officine Jolly Srl
C.da FELICIOLO snc Statte (Ta)
Tel +39 099 474 47 45
P.Iva: 02736800737 Cod. Uni M5UXCR1

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

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

N. 58 del 21/01/2022

a mezzo:

 vettore

☒ cedente☐ cessionario

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

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

DATA: Jany
ZONA INDI. STATTE
- TA.

1970

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	BUS AZ. N° 750 PER REVISIONE meteo + CARTA d' EREOCAZ. BUS FORNITO d' PIENO CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A 0120				
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
cedente		21/02/22	09:45	
cessionario				
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ 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).

CEDENTE

GRUPPO JOLLY officine we find solution OFFICINE JOLLY SRL C.DA FELICIELLA SNC - 74010 STATTE (TA) P.IVA 02736800737 - CODICE UNIVOCO M5UXCR1

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)			
N.	3	DATA	21/01/2022

A MEZZO:	
	VETTORE
	CEDENTE
X	CESSIONARIO

LUOGO DI DESTINAZIONE: IDEM

CESSIONARIO: AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO
--

CAUSALE	REVISIONE PERIODICA BUS 750 - RIF. VS. DDT N. 58 DEL 21/01/2022
---------	---

Q.TA'	DESCRIZIONE BENI
1	AUTOBUS AZ.LE N. 750
	120 LITRI

DENOMINAZ. VETTORE	///
TARGA MEZZO	///
TARGA RIM.	///

DATA EMISSIONE	21/01/2022	ORA	14:00
FIRMA CONDUCENTE			
			

ASPETTO ESTERIORE BENI	A VISTA
------------------------	---------

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO

N. COLLI	1
----------	---

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **21/01/2022**Numero problema **94.790**Numero commessa **129098**

Data registrazione:

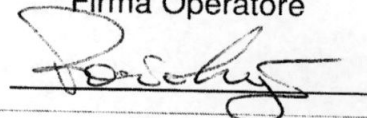
Autobus **0750****21/01/2022 09.05.04**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **SCALZI PREMIO**AVARIA **DISPOSIZIONE OFFICINA DITTA JOLLY PER REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

JollyCollaudo ditta
esterna:ESEGUITA REVISIONE M.C.T.C. DALLA DITTAJollyData e ora
restituzione esercizio:21/01/22117,36

Firma Operatore



Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 21/01/2022, 13:12

A: Officine Jolly SRL <info@gruppojollyofficine.com>, OFFICINE JOLLY
<revisioni.officinejolly@gmail.com>, Marianna Ettorre <unitamanutenzioni@amat.ta.it>,
"unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it"
<ufficiotecnico@amat.ta.it>

X-Mozilla-Status: 0001

X-Mozilla-Status2: 00800000

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----qhEYlHX0XPDr6QoOj3hgxfB9"

ID-Messaggio: <c7717d9f-fd0a-2ef1-2165-ac49aef61376@amat.ta.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101
Thunderbird/91.5.0

Referenze: <b123735d-607f-bd9d-195f-0d6dd0b87c5a@amat.ta.it> <0defa21c-5c39-c9ad-90a1-
acf10e63cd36@amat.ta.it> <1c6dc179-a1c4-c085-344c-55a86e449d01@amat.ta.it> <d948645c-
ca24-c90d-bccc-320be54bec11@amat.ta.it> <7266bdba-f614-70ed-371d-
cd9db3bba1bc@amat.ta.it> <34cd112f-9288-ac62-5d6c-18df8a0f2498@amat.ta.it> <77ce0feb-
716b-997a-d2ec-2f824d5e14ab@amat.ta.it> <ec4c4ae2-7c5d-
370b-3d69-75a651887db0@amat.ta.it> <a60fc778-07d1-f312-7608-8eed148755d2@amat.ta.it>
<811dc294-0107-0982-1f0f-60ccb22cadff@amat.ta.it> <6882cc5c-beb1-5e51-381f-
6523a8967d48@amat.ta.it> <b9262588-bcad-65d3-3fbb-7d4ac3dd74b2@amat.ta.it>
<4fd7c394-bfa6-0e40-3194-15516fa3a942@amat.ta.it> <9ec81a37-c638-57c2-3003-
e33a9283292c@amat.ta.it> <5907c39b-32af-6ace-8c52-11beb6c92a20@amat.ta.it>
<5979fc95-7045-5812-c8dd-29217ad43361@amat.ta.it> <e22147d6-2417-1bae-
456e-80d33f26c738@amat.ta.it> <bbca52b2-c975-d413-cf6a-5da3dcbf28df@amat.ta.it>
<41c48308-3123-d6d1-b684-44fb6ee5d12a@amat.ta.it>

In-Reply-To: <41c48308-3123-d6d1-b684-44fb6ee5d12a@amat.ta.it>

OGGETTO: BUS AZ. 750 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede
di produrre, entro 2 giorni

decorrenti dalla data odierna,
preventivo di spesa inerente
REVISIONE MCTC consegnato
con D.D.T. n. 58 del 21.01.2022

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.

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. 50 del 19.01.2022

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

Ditta: Sany
Zona / Ind. STATTE

120

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. NO 750 PER PROVA FRENOEIRO BUS FORNITO DI PIENO EXTRAUTILE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A 0150						
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
cessionario			19/01/22	09:30		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO ²⁰		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).

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **19/01/2022**
Numero problema **94.730**
Numero commessa **128038**

Data registrazione:

19/01/2022 09.28.36Autobus **0750**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **SCALZI PREMIO**AVARIA **PROVA FRENOMETRO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

19-01-22 DITTA JOLLYCollaudo ditta
esterna:19-01-22 Bug rientrato da ditta Jolly
per prova frenometroData e ora
restituzione esercizio:19-01-2243:26

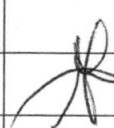
Firma Operatore

Scalzi Premio

REV: MOTO E.N.

"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 