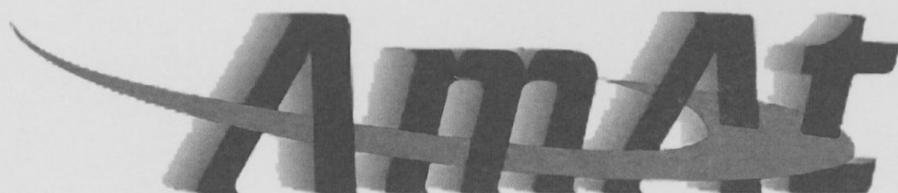


T294



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

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 886

TAVIZZA GROUP SRL

lorenzani bcs

**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	886	22/04/2022			221,31

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

FANIZZA GROUP Srls

VIALE MAGNA GRECIA 233/A

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03065280731 C.F. 03065280731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentoventuno e 31 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI TARANTO

IBAN: IT54B0708715801000000001642

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 930/A del 07/10/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

930/A CIG Z7B33470E4

IMPORTO LORDO	221,31
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	221,31

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	221,31	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 5915053856 Data SDI: 08/10/2021 07:20

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	930/A ✓	2021-10-07	EUR 270,00 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 243 del 29/09/2021:				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	AUTOMEZZO 673 TARGATO EH 874 FT				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	AUTOMEZZO 554 TARGATO CX 274 XG				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	AUTOMEZZO 531 TARGATO CX 201 XG				22 %
	ORDINE LAVORO N° 569/2021 DEL 01/10/2021				22 %
	CIG Z7B33470E4	1			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22 %	0,00	0,00
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	221,31	48,69

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 221,31	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B07087158010000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONE17

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA <i>914</i>
DATA DI REGISTR. 08 OTT. 2021	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5915053856 Data SDI: 08/10/2021 07:20

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	930/A	2021-10-07	EUR 270,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 243 del 29/09/2021:				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	AUTOMEZZO 673 TARGATO EH 874 FT				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	AUTOMEZZO 554 TARGATO CX274 XG				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	AUTOMEZZO 531 TARGATO CX201 XG				22 %
	ORDINE LAVORO N° 569/2021 DEL 01/10/2021				22 %
	CIG Z7B33470E4 569/2021	1			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22 %	0,00	0,00
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	221,31	48,69

Dati pagamento

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 221,31	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B07087158010000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONE17

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA <i>974</i>
DATA DI REGISTR.	09 OTT. 2021

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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:

AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 533 673, 554, 122908 122845
FABRIZIA GROUP SRLS

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

126175

531

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	C	29-05-21	126175	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	C	13-05-21	127910	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	SI	C	13-05-21	122908	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	13-05-21	122845	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	C	13-05-21	122845	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
	<i>[firma]</i>	28-10-21			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 930/A	Data fattura: 07/10/21	Importo: € 270,00 + IVA
-----------------------	--------------------	------------------------	-------------------------

NOTE:

FATTURA PARZIALE E A SALDO: INSERITA UNA COPIA DEL LAVORO SG9/2021.
L'ORIGINALI È CON LA FATTURA 929/A DEL 7/10/21. ANCH'ESSA PARZIALE.

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	<i>[firma]</i>	10/3/22



Vol. 86
5.10.21



Spett.le

FANIZZA GROUP SRLS

Viale Magna Grecia, 233/A

74121 TARANTO (TA)

fanizzagroup@gmail.com

Lavoro n. 569/2021 del 01/10/2021

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

CIG Z7B33470E4

Visto che:

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

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

1. **costo dell'intervento: € 295,08 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n.a. - ordine a consuntivo;**
3. **penale per ritardata consegna: n.a.;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: n.a.;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: si assumono le bolle di segnalazione di avaria;**
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

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

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

569

FANIZZA GROUP SRLS

CENTRO VETRI AUTO

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

Tel. 0999943677 Fax 099337708

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

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

**Preventivo**

n. 242 del 29/09/2021

Destinatario

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

VIA CESARE BATTISTI,657

74121 TARANTO (TA)

ITALY

P.Iva 00146330733**Destinazione**

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

VIA CESARE BATTISTI,657

74121 TARANTO (TA)

ITALY

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

Modalità di pagamento

RIBA 60 gg F.M.

Acconto

Tot. imponibile

€ 73,77

Tot. Iva

€ 16,23

Tot. documento

€ 90,00

Iva a carico del cess./committ.

€ -16,23

TARGA O TELAIO

EG403CH

Tot. dovuto**€ 73,77**

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **29/09/2021**
Numero problema **91.747**
Numero commessa **126145**

Data registrazione: **29/09/2021 10.49.46**
Autobus **0533**
Autista **DI SERIO GIANLUCA**

Località avaria: **P.MERCANTILE**

inserita da: **SCALZI PREMIO**

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

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: CAUSALCA 1240 1730
Sost. testino computer + Portello spazzole GPS +
Op. alcune porte e sost. tubo pannello

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Espresso in servizio ditta CARGLASS

Data e ora
restituzione esercizio:

29/9/21 1730

Firma Operatore

FANIZZA GROUP SRLS

CENTRO VETRI AUTO

VIALE MAGNA GRECIA ,233/A - 74121 TARANTO (TA) - ITALY
Tel. 0999943677 Fax 099337708
e-mail: fanizzagroup@gmail.com Pec: fanizzagroupsrls@pec.it
C.F./P.Iva 03065280731 Reg. imprese TA 189781



Preventivo

n. 243 del 29/09/2021

Destinatario

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

Destinazione

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

P.Iva 00146330733

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

Modalità di pagamento
RIBA 60 gg F.M.

Acconto

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

+ 73,4

TARGA O TELAIO

Tot. dovuto € 221,31

Pag. 1

TOT
295,08 €

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

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

Data registrazione:

Autobus **0531**

13/05/2021 15.38.10

Autista **TROIA ANGELO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MARTURANO COSIMO**

AVARIA

PANNELLO DISPLAY DA FISSARE

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

Si è sostituito e sostituito due viti per il pannello frontale indicatore di linea + eseguito intervento con gli in AMAT

Invio ditta esterna: _____

Collaudo ditta
esterna: _____

Data e ora
restituzione esercizio:

13-05-21

17:48

Firma Operatore

Angelo Troia



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

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

Data registrazione:

Autobus **0554**

13/05/2021 15.24.47

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MARTURANO COSIMO**

AVARIA **LAVORAZIONE CARGLASS**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

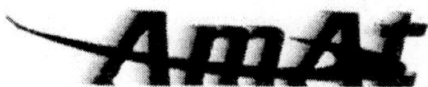
Collaudo ditta
esterna:

esefuso intervento carglass.

Data e ora
restituzione esercizio:

13/5/21

Firma Operatore



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **13/05/2021**
Numero problema **88.338**
Numero commessa **122845**

Data registrazione: **13/05/2021 15.27.58**
Autobus **0673**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MARTURANO COSIMO**

AVARIA **LAVORAZIONE CARGLASS**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 13.05.21

Seguito intervento ditta car glass in AMAT sito
positivo

Invio ditta esterna: _____

Collaudo ditta
esterna: _____

Data e ora
restituzione esercizio: _____

Firma Operatore

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **11/05/2021**
Numero problema **88.271**
Numero commessa **122865**

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

Località avaria: **TAM**

Inserita da: **SPERTI MASSIMO**

AVARIA

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

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Mefer Mefer 1510-1930
Per specolo dx + sost cobblo + sost forso Rp spech +
Luotoffo stoffa sostefno teleo, centralino + sost lupotfo toofno tro +
Meferi of. 117 18 x (sostofno tolo letto e sost pannelli).
pedono al. sostib gomma postizinto conettente 130521 PICHIERI - NAGESTA 116
Sostofno tolo letto + brunooffo pannelli + sost
panelli letto + sostoffo prantome porte + sostofno

Invio ditta esterna:

Febo's pannelli car. + Mefer Mefer 01600 18

Collaudo ditta
esterna:

Ripostano porte + Rp. cobblo senda.
ind. col. d. lunno are present.

Data e ora
restituzione

13/5/21

Firma Operatore

