

✓ 652



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

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1868

AMSL

INDICATORI 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	1.868	26/08/2022			20.800,00

IL CASSIERE

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

AMELI S.P.A.

VIA GUIDO ROSSA, 10 - CASCINE DEL RICCIO

50023 IMPRUNETA (FI)

Partita IVA: 03670580483 C.F. 03670580483

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventimilaottocento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASHI DI SIENA

IBAN: IT57N0103037900000000020844

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 4200049/4 del 31/03/2022

002200002892166

PAGAMENTO FATTURE N.

4200049/4 CIG Z65332B7A2

IMPORTO LORDO	20.800,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	20.800,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		20.800,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

AmSLI

Ch

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202200002092166

Codice Fiscale: 03670580483

Identificativo Pagamento: 1868

Data Inserimento: 26/08/2022 - 12:56

Importo: 20800,00 €

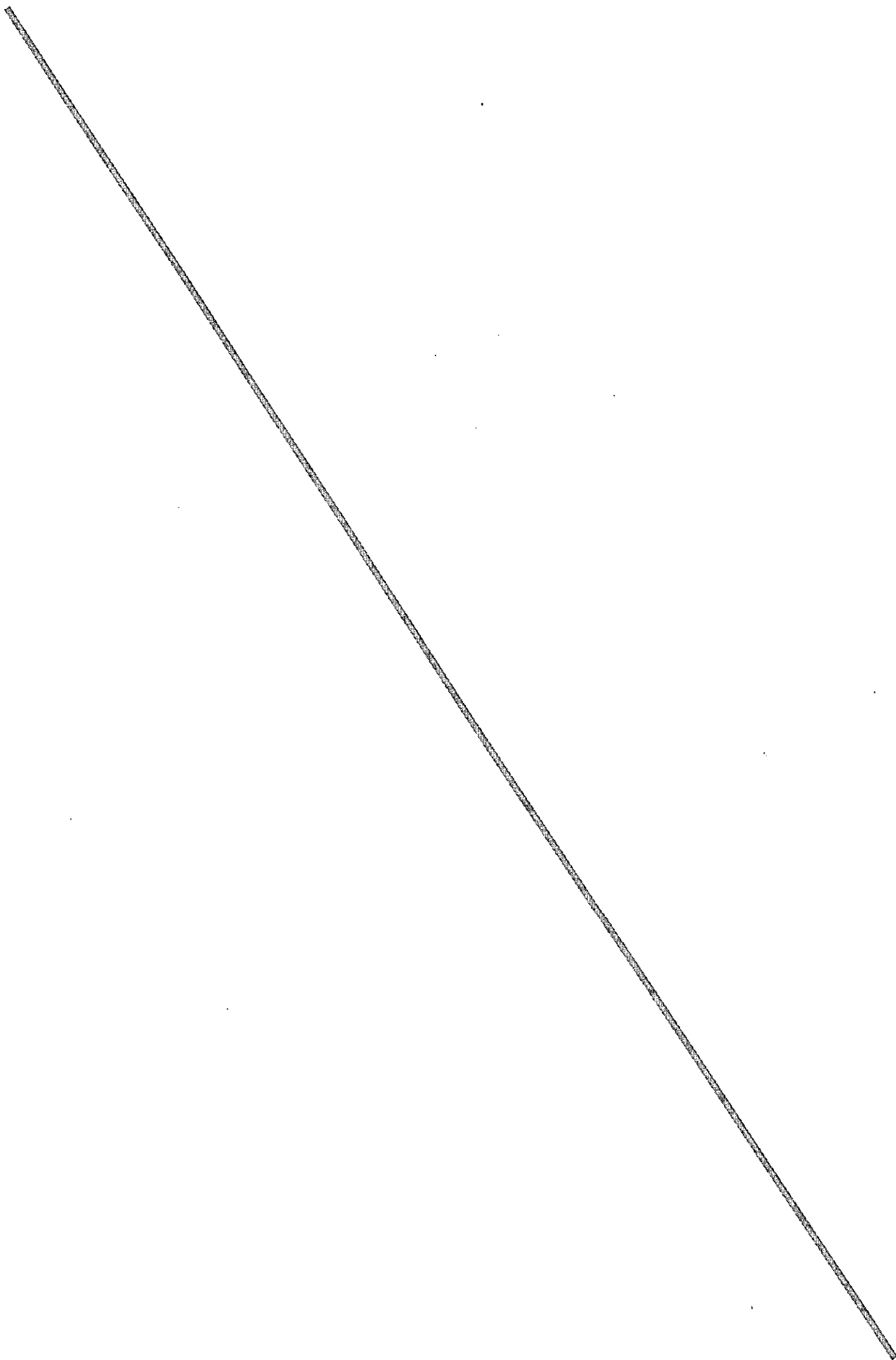
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

AmSLI



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6970409918 Data SDI: 01/04/2022 05:06

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AMELI SRL VIA GUIDO ROSSA 10 50023 - IMPRUNETA - FI - IT P.IVA: IT03670580483 Cod. Fiscale: 03670580483 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	4200049/4	2022-03-31	EUR 25.376,00

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000033 Data Ord. 2022-01-20 Commessa AMA01 CIG Z65332B7A2

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DELIBERA DEL CDA N.140 DEL 23.11.2021					(N2.2)
	PROC.NEG.21/2021-DELIBERA DEL CDA					(N2.2)
	N.140 DEL 23.11.2021					(N2.2)
	. INSTALLAZIONE SU BUS INDICATORI DI Ord. OACE000033 Data Ord. 2022-01-20 Commessa/Convenzione AMA01 CIG Z65332B7A2	Numero	12	390,00	4.680,00	22 %
	CUP: CIG:Z65332B7A2					(N2.2)
	PERCORSO-COD.0493					(N2.2)
	. COSTI DELLA SICUREZZA DA RISCHI Ord. OACE000033 Data Ord. 2022-01-20 Commessa/Convenzione AMA01 CIG Z65332B7A2	Numero	1	1.000,00	1.000,00	22 %
	CUP: CIG:Z65332B7A2					(N2.2)
	INTERFERENZIALI-COD.0497					(N2.2)

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
.	. INDICATORI DI PERCORSO	Numero	14	1.080,00	15.120,00	22 %
	CUP: CIG:Z65332B7A2					(N2.2)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
10	Z65332B7A2					Z65332B7A2

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	20.800,00	4.576,00
N2.2 (Non soggette - altri casi)	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-06-30	EUR 20.800,00	M.P.S.	IT57N0103037900000000020844

Dati Trasmittente: IT03670580483 - Progressivo Invio: 2428

Versione Style 2.9.0

1080,00
390 =
1470 +

RIC	N.IVA 914
DATA DI REGISTRAZIONE	01 APR 2022

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 6970409918 Data SDI: 01/04/2022 05:06

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

AMELI SRL
VIA GUIDO ROSSA 10
50023 - IMPRUNETA - FI - IT
P.IVA: IT03670580483
Cod. Fiscale: 03670580483
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

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	4200049/4	2022-03-31	EUR 25.376,00

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000033 Data Ord. 2022-01-20 Commessa AMA01 CIG Z65332B7A2

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DELIBERA DEL CDA N.140 DEL 23.11.2021					(N2.2)
	PROC.NEG.21/2021-DELIBERA DEL CDA					(N2.2)
	N.140 DEL 23.11.2021					(N2.2)
	. INSTALLAZIONE SU BUS INDICATORI DI Ord. OACE000033 Data Ord. 2022-01-20 Commerssa/Convenzione AMA01 CIG Z65332B7A2	Numero	12	390,00	4.680,00	22 %
	CUP: CIG:Z65332B7A2					(N2.2)
	PERCORSO-COD.0493					(N2.2)
	. COSTI DELLA SICUREZZA DA RISCHI Ord. OACE000033 Data Ord. 2022-01-20 Commerssa/Convenzione AMA01 CIG Z65332B7A2	Numero	1	1.000,00	1.000,00	22 %
	CUP: CIG:Z65332B7A2					(N2.2)
	INTERFERENZIALI-COD.0497					(N2.2)

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	INDICATORI DI PERCORSO	Numero	14	1.080,00	15.120,00	22 %
	CUP: Z65332B7A2					(N2.2)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
10	Z65332B7A2					Z65332B7A2

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	20.800,00	4.576,00
N2.2 (Non soggette - altri casi)	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2022-06-30	EUR 20.800,00	M.P.S.	IT57N0103037900000000020844

Dati Trasmittente: IT03670580483 - Progressivo Invio: 2428

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 914
DATA DI REGISTRAZIONE 01 APR 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

01 APR 2022

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

30-08-2022

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

60 CG DFFM

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

27/7/22

86

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

27/7/22

86

NOTE:

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		AMELI S.P.A. VIA GUIDO ROSSA, 10 - CASCINE DEL RICCIO IMPRUNETA 50023 FI P.I. 03670580483 C.F. 03670580483 Tel: 055209259 Fax: 055209319 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Delibera del CDA n. 140 del 23/11/2021	Proc. Neg. 21/2021 - Delibera del CDA n. 140 del 23/11/2021	20/01/2022	OACE000033	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z65332B7A2	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
04240003		INDICATORI DI PERCORSO	NR	14,00	1.080,0000		15.120,00
0493		Installazione su bus apparecchi indicatori di percorso		14,00	390,0000		5.460,00
0497		Costi della sicurezza da rischi interferenziali		1,00	1.000,0000		1.000,00
		Dest: Area Tecnica - Ing. Marianna Ettore					

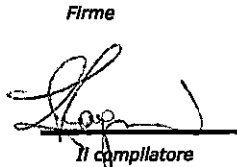
"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.

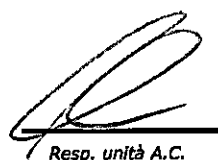
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

FATTURAZIONE ELETTRONICA:
Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)
Codice destinatario: SWKJP7T"

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 21.580,00	€ 4.747,60	€ 26.327,60
	Totale		€ 21.580,00	€ 4.747,60	€ 26.327,60

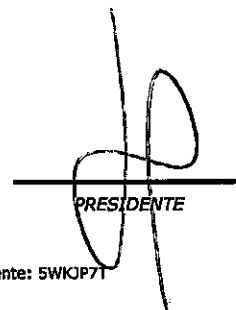
Firme


Il compilatore


Resp. unità A.C.


Direttore Tecnico


Direttore Generale


PRESIDENTE

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: SWKJP7T



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 676 d P32
OPD. OACE 000033

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data:

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia già
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	0	22/02/22	P8	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)					
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	C	22/04/22	-	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	0	23/04/22		✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	0			
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:					
SI ALLEGANO DDT DI ANDATA, RITORNO e BONE					✓
Controllo eseguito da:	Firma <i>[Signature]</i>	Data 27/04	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>4200049/4</u>	Data fattura: <u>31/3/22</u>	Importo: <u>20.800 €</u>
-----------------------	-------------------------------	------------------------------	--------------------------

NOTE: FATTURAZIONE PARZIALE DELL'ORDINE OACE 000033.
MANCA LA FATTURAZIONE DI 2 INSTALLAZIONI

Capo Unità Tecnica:	Firma <i>[Signature]</i>	Data 27/7/22
---------------------	-----------------------------	-----------------

MEZZI IN POSSESSO DI AMAT AL 31/01/2022

2022-01-31

N. Az.	Marca e tipo	Targa	STATO	FUNZIONANTE
676	HEULIEZ GX 117 L	EW 236 JF	A	/ da installare 14 AMELI
677	HEULIEZ GX 117 L	EW 235 JF	A	/ da installare 14 AMELI
697	EVOBUS MERCEDES O 530 CITARO 12m	FK 459 MM	A	/ da installare 14 AMELI
728	EVOBUS MERCEDES O 530 CITARO 12m	FW 966 LS	A	/ da installare 14 AMELI
729	EVOBUS MERCEDES O 530 CITARO 12m	FW 964 LS	A	/ da installare 14 AMELI
730	EVOBUS MERCEDES O 530 CITARO 12m	FW 969 LS	F	/ da installare 14 AMELI
731	EVOBUS MERCEDES O 530 CITARO 12m	FW 967 LS	A	/ da installare 14 AMELI
732	EVOBUS MERCEDES O 530 CITARO 12m	FW 968 LS	A	/ da installare 14 AMELI 21.02
733	EVOBUS MERCEDES O 530 CITARO 12m	FW 965 LS	A	/ da installare 14 AMELI
734	EVOBUS MERCEDES O 530 CITARO 12m	FW 970 LS	A	/ da installare 14 AMELI
735	EVOBUS MERCEDES O 530 CITARO 12m	FX 781 ZH	A	/ da installare 14 AMELI
736	EVOBUS MERCEDES O 530 CITARO 12m	FX 778 ZH	A	/ da installare 14 AMELI
737	EVOBUS MERCEDES O 530 CITARO 12m	FX 779 ZH	A	/ da installare 14 AMELI
738	EVOBUS MERCEDES O 530 CITARO 12m	FX 780 ZH	A	/ da installare 14 AMELI

✓ DDT DDT BOLA

✓ DDT DDT BOLA

✓ DDT DDT BOLA

✓ DDT DDT BOLA

✓ DDT DDT BOLA

✓ DDT DDT BOLA

✓ DDT DDT BOLA

✓ DDT DDT BOLA

✓ DDT DDT BOLA

✓ DDT DDT BOLA

✓ DDT DDT BOLA

✓ DDT DDT BOLA

✓ DDT DDT BOLA

- FANTO PRIMA

→ MANCA!

VERBALE DI COLLAUDO del 29-03-2022

In ottemperanza alle condizioni del VOSTRO ORDINE N. OACE000033 del 20-01-2022 e conseguente CIG Z65332B7A2, abbiamo provveduto all'installazione di 12 kit di indicatori di percorso Ameli, sui seguenti autobus:

N°AZIENDALE	TELAIO	SERIE SD 2000	SERIALE D/FRONT LDL 1200/200	SERIALE D/LATERAL LDL 860/150	SERIALE D/REAR LDL 360/200
676	VJ1GX586H4L000245	507528	256084	256595	256118
677	VJ1GX586H4L000246	507531	256083	256094	256110
697	WEB62804313109571	507533	256089	256098	256108
728	WEB62808313112297	507535	256088	256099	256116
729	WEB62808313112301	507526	256090	256104	256117
730	WEB62808313112464	507525	256087	256100	256115
731	WEB62808313112430	507529	256079	256096	256107
732	WEB62808313112756	507524	256082	256105	256112
733	WEB62808313112299	507534	256081	256097	256113
734	WEB62808313112744	507536	256086	256103	256109
736	WEB62808313701816	507530	256085	256092	256111
737	WEB62808313701824	507532	256080	256093	256119

Loano

Al termine delle prove i dispositivi risultavano perfettamente funzionanti.

Dalla data odierna decorrono 48 mesi di garanzia contrattuale.

Il rappresentante della AMAT SPA

Il tecnico incaricato dall'AMELI SRL

A.M.A.T. S.p.A.
UFFICIO TECNICO
Selettone

CENEL s.a.s.
Il Legale Rappresentante
(Angela Martellotto)
Angela Martellotto

AmAt



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **09/05/2022**
Numero problema **97.688**
Numero commessa **131853**

Data registrazione:

09/05/2022 08.40.03

Autobus **0730**

Autista **ZIZZI - ANTONIO**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MONACO COSTANTINO**

AVARIA

BUS TECH PER TABELLONE DI LINEA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

BUS TECH 09/05/22

Collaudo ditta
esterna:

**eseguito collaudo ed è possibile
verificare l'andamento del linea e verificare
funzionamento + verificare presenza intervento
lucro**

Data e ora
restituzione esercizio:

12/5/22

Firma Operatore

Via Taranto Z.I. C.P. 68 - 74011 CASTELLANETA (TA)

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

N. 52 Data 1.2.05.20.22

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TA

1 DEF

RESTRICTIONS BUS 730

DATA

☐ in conto

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTO		N. COLLI 01	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario		DATA E ORA DEL RITIRO 10/20/12 05.22		FIRMA DEL CONDUCENTE 	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾		FIRMA DEL CESSIONARIO 	

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. 288 del 09/05/2027

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

DITTA: BUS TEH
SALVAGUARDIA MOTORI
- TA

in conto
a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

in conto proprio

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO, €
01	BUS A2 NO 1300 PER MONTAGGIO TABELLONE A LINEA + PROBLEMI ELETTRICI TANAU NON FUNZIONANTI, BUS FORNITO A PIENO CARBURANTE	
7		

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E' ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA ORA FIRMA DEL CONDUCENTE FIRMA DEL CESSIONARIO
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		

6512D3033(a)

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

2

ORIGINALE CONSERVATO NELLA PRATICA LAV. 154/2022
LAVORO X RISERVA L'AMA, DEVE UCI

JG

1

OFFICINA MECCANICA
D.R. S. C.
Centro Autotrasporto
Albergo-Bella Soria
OMNIBUS
Via T. G. 11, 00144 Roma (RM)

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).



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **03/03/2022**
 Numero problema **95.880**
 Numero commessa **130160**

Data registrazione:

03/03/2022 14.08.18

Autobus **0728**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria:

DEP

Inserita da:

LO NOCE ANNA

AVARIA

DRAGO PER MONTAGGIO INDICATORE DI LINEA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

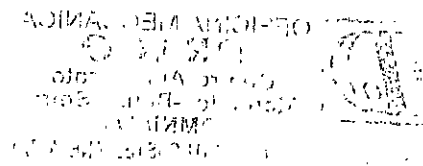
*eseguito collaudo auto postivo
verificato punto Tob. Linea*

Data e ora

restituzione esercizio:

8/8/22

Firma Operatore



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 02/03/2022
Numero problema 95.832
Numero commessa 130M4

Data registrazione: 02/03/2022 07.51.48
Autobus 0697
Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEP

inserita da: DONNARUMMA PAOLO

AVARIA MONTAGGIO INDICATORE DI LINEA X DITTA DRAGO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Bes Tech 2/3/22

Collaudo ditta
esterna:

Definito collaudo auto positivo
testato frenato Tob. di linea

Data e ora
restituzione esercizio:

3/3/22

Firma Operatore

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N. 45

Date 02.03.2024

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

АПАТ *SPR*

1 Dec 77

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

☐ a saldo

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO	
-----------------------	--

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

[illegible]

FIRMA DEL CESIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, 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. 78 del 02/02/2022

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

DITTA: BUS TECH

ZONA INDUSTRIALE

MOTORA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{91a}
14	Kit AMELI INDICATORI DI LINEA CIASCUNO COMPOSTO DA 3 MONITOR E 1 CENTRALINA COMPLETA DI CAVI, PER I BUS AZ. N° 676, 677 KEUNEZ - 728-729-730-731-732-733-734-735-736-737-738-697	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A JIXA	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		02/02/22	13.15	
ANOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSARIO



6512D3033(a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ 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: 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. 122 del 14/02/2022

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

Ditta: BUS TECH

CONA INDIR. MOTION

TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹
1	BUS AZ. N° 735 PETR MONTAGGIO INDICAT. LINEA BUS FORNITO A PIENO CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A 1529	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 14/02/2022 ORA 1520	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).

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

N. 086 del 06/02/2022

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

BUSTECH 2.1. SARV
BASILIO POTPOCA (GA)

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

 $\Delta \in \mathcal{H}$

VS. ORD. N.

DEL

 is open

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI GENI

N. COLU

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

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: 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. 104 del 10/02/2022

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: BUS Iech
San Basilio Monoca

100

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONTO LAVORAZI

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IVA
01	BUS AZ. NO 737 PER MONTAG. INDICATORE DI LINEA. BUS FORNITO DI PIENO PARAPORTENTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A G12A	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		10/02/2022	09:10	Giuseppe Stuardo



MECCANICA
DRAGO
Carrozzeria Autorizzata
Mercedes-Benz Setra
OMNIPUS

651203033/a)

(1) Se il veicolo è utilizzato per scopi diversi da quelli per i quali è stato immatricolato, il conducente deve indicare la destinazione d'uso e le successive modificazioni.
(2) Al sensore della commessa di vendita, il cliente deve indicare le successive modificazioni.

Via Taranto Z.I. C.P. 88 - 74011 CASTELLANETA (TA)

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).

DISPOSIZIONE
L. 13.4.79
AUTOTRASPORTO
CATEGORIA
AUTOTRASPORTO
CATEGORIA

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

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

N. 140 del 240, 220, 22

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

BUS TECH
S BASICO (TA)

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

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO

1 AUGOBUS A7 72P P&L
MAGGIO TABELE DI
LINEA FORNITO DI PIENO
DI CARBURANTE →

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PEŞO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIOMARIO

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).

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 120 del 16/02/2022

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

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

DITTA: BUS TECH

ZONA INDUSTRIALE - SAN BRANCIO

MOTOCAR - TA.

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	BUS AZ. N° 736 PER MONTAGGIO INDICATO A LINEA. BUS FORNITO A PIENO CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: DITTA, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 166 del

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA BUSTECH
S. DASILIO ROTOLAB
(TA)

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

DET

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{art. 1}
1	Autobus A7 734 PER MONTAGNO TABERNOLE DI LINCA FORNITO DI PIENO DI CARBURANTE	
166		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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. 150 del 02, 03, 20, 22

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 BUSTECH
MOTOLA (TA)

1057

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEF

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO 451

1	Autobus AT6PT per Montagna Tabelloni di linea fornito di pieno di carburante
---	--

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO^{2b}

FIRMA DEL CESSORARIO

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 156 del 03/03/2022

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

Вустсе#
Потпол (BA)

105M

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

STERIORE DEI DENI

N. COLL

PESÒ KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

Q303721550

ORA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI E VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO³²

FIRMA DEL CESIONARIO



6512D3033(a)

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

2.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricante.
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 26/02/2022
Numero problema 95.756
Numero commessa 130040

Data registrazione:

26/02/2022 10.08.54

Autobus 0734

Autista MARZO MASSIMILIANO

Località avaria:

Inserita da:

MARZO MASSIMILIANO

AVARIA

PRESSO BUSTECH. PER MONTAGGIO TABELLONE DI LINEA.

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

BUSTECH 26/2/22

Collaudo ditta
esterna:

refuso colludo esito positivo.
verifica fornito

Data e ora
restituzione esercizio:

2/3/22

Firma Operatore

ATA



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **16/02/2022**
Numero problema **95.463**
Numero commessa **124755**

Data registrazione:

Autobus **0736**

16/02/2022 08.41.00

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MONACO COSTANTINO**

AVARIA **MONTAGGIO INDICATORI DI LINEA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DATA BUSTECH

Collaudo ditta
esterna:

**collaudo istruzione Tobello
di linea collaudo pos. v.**

Data e ora
restituzione esercizio:

17/2/22

Firma Operatore



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 17/02/2022
Numero problema 95.514
Numero commessa 12 P805

Data registrazione: 17/02/2022 15.12.21
Autobus 0735
Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEP

inserita da: LO NOCE ANNA

AVARIA MONTAGGIO INDICATORE DI LINEA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DITA BUSTOCH 17/2/22

Collaudo ditta
esterna:

esefuto colludo esto posto
votico finto

Data e ora
restituzione esercizio:

21/2/22

Firma Operatore



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **24/02/2022**
Numero problema **95.716**
Numero commessa **130000**

Data registrazione: **24/02/2022 12.42.32**
Autobus **0729**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **LO NOCE ANNA**

AVARIA **INSTALLAZIONE INDICATORE DI LINEA BUS TECHA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

BOS TECH 24/2/22

Collaudo ditta
esterna:

**eseguito collaudo esito positivo
Verif. eo fumo bollitore d.
luce**

Data e ora
restituzione esercizio:

26/2/22

Firma Operatore

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



OFFICINA MECCANICA
DRAGO
Centro Autorizzato
Mercedes-Benz *Setra
OMNIPUS

Via Taranto 21: 0.P. 00 - 74011 CASTELLANETA (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 47 Data 26/01/2022

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

Ima Ips
VIA C. BATTISTON 657
TARANTO

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

1 Don

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/RO LABORERANO

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
<u>01</u>	<u>A2 729 Montaggio TANELLI</u> <u>AMELI</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANALISI DELLA SITUAZIONE
N. 13.4.79
DIREZIONE REGIONALE
REGIONE LIGURIA
C.A. 13.4.79

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Amat



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **17/02/2022**
Numero problema **95.514**
Numero commessa **128805**

Data registrazione: **Autobus 0735**

17/02/2022 15.12.21 Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **LO NOCE ANNA**

AVARIA **MONTAGGIO INDICATORE DI LINEA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DITA BUSTOCH 17/2/22

Collaudo ditta
esterna:

**eseguito collaudi esito positivo
vizio finito**

Data e ora
restituzione esercizio:

21/2/22

Firma Operatore

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N. 47 Date 26.02.2022

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

FRAS Lps
VIA C BATTEN 657
TARANTO

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

1 Don

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/O Laversone

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conta☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO ²²		FIRMA DEL CESSIONARIO	

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

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

N. 140 del 240, 240, 2, 2

a mezzo:

 vettore

cedente

 cessionario

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

QUESTIONARIO: Data, Dipendenza, Dominio e Incidenza

BUS TECH
S BASICO (TA)

1557

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. NL

DE

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ^{ml}

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (MATERIE)
1	AUTOBUS A7 72P PER viaggio TABECCO DI LINEA FORNITO DI PIENO di CARBURANTE

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLIER

PESO KG	
---------	--

PORTO

TOTALE €

FIRME

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA	ORA
26/02/22	12:15

FIRMA DEL CONDUCTENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

Buffetti 6512D3033(a)



OFFICINA MECCANICA
DRAGO
Centro Autorizzato
Mercedes-Benz *Setra
OMNIplus

Via Taranto Z.I. C.P. 68 - 74011 CASTELLANETA (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 39 Data 10.02.2022

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTO 69
74100 TA

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

106

CAUSALE DEL TRASPORTO

15

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISA

N. COLL

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

[illegible]

AMMINISTRAZIONE REGIONALE
DELLA SICILIA
COM. REGIONALE
DELLA SICILIA
CASA REGIONALE
DELLA SICILIA
CASA REGIONALE
DELLA SICILIA

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 **09/02/2022**
Numero problema **95.272**
Numero commessa **129569**

Data registrazione:

09/02/2022 09.18.43

Autobus **0677**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MARZO MASSIMILIANO**

AVARIA **DISP OFF. DRAGO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

*eseguito collaudo est. partito
verifico pronto tob. al lavoro*

Data e ora
restituzione esercizio:

11/2/22

Firma Operatore

AMAT



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **04/02/2022**
Numero problema **95.157**
Numero commessa **129659**

Data registrazione:

04/02/2022 15.08.55

Autobus **0676**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **LO NOCE ANNA**

AVARIA **DISPOSIZIONE DITTA DRAGO - PER TABELLONE LINEA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

BUSTECA 4/2/22
eseguito collaudo esito positivo
verifica fumo e installazione
tavola di linea

Data e ora
restituzione esercizio:

9/2/22

Firma Operatore

Via Taranto Z.I. C.P. 68 - 74011 CASTELLANETA (TA)

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

N. 38 Data 09 02 2027

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

AMAT SPA
VIA C. BOTTIGNI 657
74100 TA

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

1 Df

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI:

A. VISTO

4-5011

01

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO	
-----------------------	--

1030

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

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



OFFICINA MECCANICA
DRAGO

Centro Autorizzato
Mercedes-Benz *Setra
OMNipius

Via Taranto Z.I. C.P. 68 - 74011 CASTELLANETA (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. **40**

Data **1.10.2022**

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA

VIA C. BOSSINI 659

74190 TA

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

IDPM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AT 737 MONTATO ANNI 2022	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

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).

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. 95 del 09/02/2022

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DATA: BUS TECH

SAN Blasio

MOTOLA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 31

01 BUS AZ. NO 677 PERI
MONTAGGIO INDICATORE A
LINEA
BUS FORNITO A RENO
CARBURANTE

7

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

cessionario

09/02/22 09:11

FIRM DEL C. MARIC

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

INDEX

Gufelti 6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione dell'impianto di riscaldamento a gas.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 41/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ 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 aggiunto a quella di cui alla lettera A).



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **10/02/2022**
Numero problema **95.300**
Numero commessa **124596**

Data registrazione:

10/02/2022 09.24.39

Autobus **0737**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **SPERTI MASSIMO**

AVARIA

MONTAGGIO TABELLONI DI LINEA BUS TECH DITTA DRAGO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

INVIATA BUS TECH 10/2/22

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI MONTAGGIO TABELLONI ANZILI
DALLA DITTA BUS BUS TECH, CONTROLLO FUNZIONALITA'
INDICAZIONI DI LINEA ESITO POSITIVO, AL RENDIMENTO
NON SI RILEVANO ANOMALIE

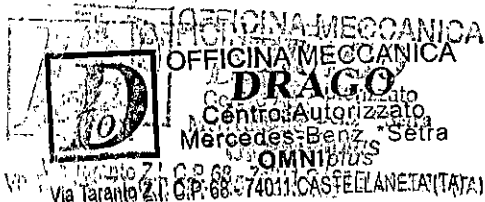
Data e ora
restituzione esercizio:

11/02/22

11750

Firma Operatore

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

N. 37 Data 04/02/2024

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

ATAT SPA
VIA C. BATTINI 657
74100 TARANTO

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

10/01/2024

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	AUTOBUS A2836 Montaggio Pannello ADEA	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

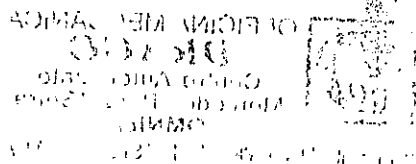
DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONCESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO



ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 31/01/2022, 09:20

A: INFO@BUSTECH.IT, mlno.drago@bustech.it, AMMINISTRAZIONE@BUSTECH.IT, parts@bustech.it, 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="-----Jk4w0kPAaxSA5dHfCfDIX94"

ID-Messaggio: <894bdabd-74a8-5842-771b-59076df0f4f@amat.ta.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101 Thunderbird/91.5.1

Reference: <b123735d-607f-bd9d-195f-0d6dd0b87c5a@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> <bba52b2-c975-d413-cf6a-5da3dcbf28df@amat.ta.it> <41c48308-3123-d6d1-b684-44fb6ee5d12a@amat.ta.it> <c7717d9f-fd0a-2ef1-2165-ac49aef61376@amat.ta.it> <825adf3f-44c6-f372-8a5c-55adaeb2e108@amat.ta.it> <210acef5-88c6-19b4-b98b-78ee9f9feed2@amat.ta.it> <d2d46ebd-5db0-ea53-3d5e-7e49b4bb3442@amat.ta.it> <badec9a2-a4c1-df1f-5230-048cdcb5b4d0@amat.ta.it> <6270d070-2095-1d98-fd61-02c9c583b666@amat.ta.it>

In-Reply-To: <6270d070-2095-1d98-fd61-02c9c583b666@amat.ta.it>

OGGETTO: BUS AZ. 736 - Richiesta di preventivo lavori

1 di 8

31/01/2022, 09:22

2 di 8

31/01/2022, 09:22

RICHIESTA PREVENTIVO

mailbox:///C:/Users/ufficiotecnico1/AppData/Roaming/Thu...

RICHIESTA PREVENTIVO

mailbox:///C:/Users/ufficiotecnico1/AppData/Roaming/Thu...

prezzo netto;

costo complessivo dei ricambi del 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 ritardo consegna del preventivo,

3 di 8

31/01/2022, 09:22

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 data 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.

4 di 8

31/01/2022, 09:22

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **27/01/2022**
Numero problema **94.959**
Numero commessa **129266**

Data registrazione:

Autobus **0736**

27/01/2022 16.57.20

Autista **TOMASELLI MAURO**

Località avaria: **CM**

inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA

PERDE ACQUA E GASOLIO

+ un tappo TABE110M DILIVER

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Volpe 1710 1930

*ceduto per il ceduto + in loco. Per il ceduto
per il l. 28/01/22 DIAGNOSTICA 10:20-08:20 da controlli
eseguiti si riscontra perdita gasolio da un tappo di diavolo
sulla testata*

Invio ditta esterna:

DITTA Anaco

Collaudo ditta
esterna:

*eseguito collaudo 23.10.22
per perdita gasolio + verificato
funzionamento al bene*

Data e ora
restituzione esercizio:

4/2/22

Firma Operatore

AMELI

AMELI S.p.A.
Via Guido Rossa, 10-LOC. Cascine del Riccio
50023 IMPRUNETA (FI)
Tel 055 209259-234911-Fax 055 209319



REA 379456
Registro Imprese di Firenze
Codice Fiscale
Partita Iva 03670580483
Capitale Sociale I.V.198.000,00

Lumiplan**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

Al Sensi Del D.P.R. 472/96 del 14/8/96

Tipo Documento	Numero	Data	Foglio
----------------	--------	------	--------

Bolla BC/63 28/01/22 1 / 1

Cliente

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO TA

Tel:099-7356111 Fax:099-7794247

Merce da Consegnare A:

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO TA

Tel:099-7356111 Fax:099-7794247

Variazione Destinazione

Trasporto a Mezzo

Merce Resa

Causale Trasporto

VETTORE**PORTO FRANCO****VENDITA**

Agente	Codice Cliente	Codice Fiscale	Partita IVA	Valuta	Cambio
001 D	0401000260	00146330733	IT 00146330733		

Codice	Descrizione	Colli	U.M.	Quantità	Prezzo
	Vs. Rifer. Ordine 20/01/22 OACE000033 Ns. Rifer. Ordine A 2200051 Evasione in Acconto DELIBERA DEL CDA N.140 DEL 23.11.2021 PROC.NEG.21/2021-DELIBERA DEL CDA N.140 DEL 23.11.2021 KIT- COD.04240003 COMPOSTO DA : CUP: CIG:Z65332B7A2 LDL 1280/200 NS LED AMBRA SMD LDL 860/150 A LED AMBRA SMD LDL 360/200-16 NS LED AMBRA SMD CENTRALINA SD 2000 NS USB CONNETTORE LAN M12 CAVO COLL UNITA CONT IND ANTERIORE 3MT REV. D 28-05-19 CAVO COLL IND CON DOPP. 485 6 MT REV. F 28-05-19 CAVO COLL IND 485 12 MT contatti volanti per alimentazione completi di contatti n.2 pancali 150x50x100 n.1 pancale 150x50x50 n.1 pancale 120x80x80 peso kg.300				
0660.01.05			NR	14,00	
0225.151.05			NR	1,00	
0212.77.95			NR	1,00	
0415.23.80			NR	1,00	
WE202-0300-01			PZ	1,00	
WE026-0600-01			PZ	1,00	
WE014-1200-01			PZ	1,00	
			NR	56,00	

A.M.A.T. S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Via C. Battisti 657 74100 Taranto
Tel. 099 73561
Partita Iva: 00146330733

Totale Colli	Peso Netto	Peso Lordo	Volume	Aspetto Esteriore Del Beni
4	KG	300,0000 KG	MC	PANCALI
Mezzo Consegna	Tipo Scarico	Giorni di Consegna	Orq di Consegna	Da Consegnare il

Note di Consegna

Trasportatore 1		Data/Ora Inizio Trasporto	Firma
BARTOLINI SPA VIA MAJORANA, 21		28/01/22 09:09	
Trasportatore 2		Data/Ora Inizio Trasporto	Firma
Annotazioni	Data/Ora Inizio Trasporto	Firma Conducente	Firma Destinatario

I Materiali consegnati con questo DDT dovranno essere controllati al momento della consegna, trascorsi 10 giorni lavorativi decliniamo ogni responsabilità.



OFFICINA MECCANICA
DRAGO
Centro Autorizzato
Mercedes-Benz *Setra
OMNIplus

Via Taranto Z.I. C.P. 68 - 74011 CASTELLANETA (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 39 Data 10/02/2022

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 699
76100 TA

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

106M

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISA

N. COLLI

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

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO	
-----------------------	--

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO	2
--------------------	---

N. 95 del 09/02/2022

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

DATA: BUS TECH

SAN Blasio

MOTOLA

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto

□ - a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

- IMPORTO ⁽¹⁾

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

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionar

DATA 09/02/22 ORA 10:11

FD-35 (Rev. 4-15-64)

ASSOCIAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

INFORMATION ON: ENARG

DRAGO FRANCES

(1) Solo in caso di utilizzo in sorveglianza continua.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 14.1.1977.

 6512D3033(a)



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **09/02/2022**
Numero problema **95.272**
Numero commessa **129569**

Data registrazione: _____

Autobus **0677**

09/02/2022 09.18.43

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MARZO MASSIMILIANO**

AVARIA **DISP OFF. DRAGO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____

Invio ditta esterna: _____

Collaudo ditta
esterna: _____

*esefun'to, calluob esto positivo
verifico fumato tob. di lume*

Data e ora
restituzione esercizio: _____

11/2/22

Firma Operatore

AMAT



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **21/02/2022**

Numero problema **95.622**

Numero commessa **128909**

Data registrazione:

Autobus **0732**

21/02/2022 08.25.54

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **DONNARUMMA PAOLO**

AVARIA **DISP. OFF. BUS TEC PER TABELLA DI LINEA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

Firma Operatore

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

BOSTECH
Zona INDUSTRIALE
MORTARA (VA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 42 Data 21/02/2022

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

ANAT SPA
Via C. Battisti 652
MORTARA

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

10577

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Autoreg. 1600000 T. 111224	
A2	735	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

NOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



OFFICINA MECCANICA
DRAGO
Centro Autorizzato
Mercedes-Benz "Setra
OMNIplus

Via Taranto Z.I. C.P. 68 - 74011 CASTELLANETA (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 43 Date 22.02.2022

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TA

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	AF 732 MONTAGGIO PRIMELLI AMELI (RIENTRO LI 44)	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLL

PESO KG.

PORTO

DATA E ORA DEL RITIRO

150.0

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

[illegible]

FIRND

Address: 146330733

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).

* = Sconto merce

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



OFFICINA MECCANICA
DRAGO
Centro Autorizzato
Mercedes-Benz *Selva
OMNipius

Via Taranto Z.I. C.P. 68 - 74011 CASTELLANETA (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 41

Data 16.02.2022

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
VIA C. BASTISI 657
74100 TA

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

SOSTITUZIONE BUS 731

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>01</u>	<u>BUS 731 MONTAGGIO PANNELLI AERUI E</u> <u>VETRO LATERALE SUPERIORI</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

01

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIARIO



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **14/02/2022**
Numero problema **95.404**
Numero commessa **129699**

Data registrazione: **14/02/2022 10.02.32**
Autobus **0731**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **CUTINO GIUSEPPE**

AVARIA **DISPOSIZIONE OFFICINA DRAGO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DETA BUSTECH

Collaudo ditta
esterna:

**eseguito collaudo ditta DETA BUSTECH
Verifica fusto bollitore di linea e
con verifica bollore**

Data e ora
restituzione esercizio:

16/2/22

Firma Operatore

* = Sconto merce

Via Taranto Z.I. C.P. 68 -74011 CASTELLANETA (TA)

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

N. 41

Date 16/02/2022

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
VIA C. PRATSI 657
74100 TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESTITUTIONS BUS 731

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

VS. ORDINE N.

DATA

 in conto

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		N. COLLI 01	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSARIO	

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **14/02/2022**
Numero problema **95.404**
Numero commessa **129699**

Data registrazione: **14/02/2022 10.02.32**
Autobus **0731**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **CUTINO GIUSEPPE**

AVARIA **DISPOSIZIONE OFFICINA DRAGO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DETA BUSTECH

Collaudo ditta
esterna:

**eseguito collaudo ditta DETA BUSTECH
Verifica freni e bolle d'aria e
sost. viti e lubrificazione**

Data e ora
restituzione esercizio:

16/2/22

Firma Operatore

AMELI

AMELI S.r.l.
Via Guido Ressa, 10 - Loc. Cascine del Riccio
50023 IMPRUNETA (FI)
Tel 055 209259-234911 - Fax 055 209319



ISO 9001:2015
SISTEMA AMELI



ISO 14001:2015
SISTEMA AMELI



ISO 45001:2018
SISTEMA AMELI

REA 379456
Registro Imprese di Firenze
Codice Fiscale e
Partita Iva 03670580483
Capitale Sociale I.V. 198.000,00

Lumiplan

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Ai Sensi Del D.P.R. 472/96 del 14/8/96

Tipo Documento	Numero	Data	Foglio
Bolla	BC/63	28/01/22	1/1

Cliente

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO TA

Tel:099-7356111 Fax:099-7794247

Merce da Consegnare A:

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO TA

Tel:099-7356111 Fax:099-7794247

Variazione Destinazione

Trasporto a Mezzo

VETTORE

Merce Resa

PORTO FRANCO

Causale Trasporto

VENDITA

Agente	Codice Cliente	Codice Fiscale	Partita IVA	Valuta	Cambio
001 D	0401000260	00146330733	IT 00146330733		

Codice	Descrizione	Colli	U.M.	Quantità	Prezzo
	Vs. Rifer. Ordine 20/01/22 OACE000033 Ns. Rifer. Ordine A 2200051 Evasione in Acconto DELIBERA DEL CDA N.140 DEL 23.11.2021 PROC.NEG.21/2021-DELIBERA DEL CDA N.140 DEL 23.11.2021 KIT- COD.04240003 COMPOSTO DA : CUP: CIG:Z65332B7A2				
0660.01.05	LDL 1280/200 NS LED AMBRA SMD		NR	14,00	
0225.151.05	LDL 860/150 A LED AMBRA SMD		NR	1,00	
0212.77.95	LDL 360/200-16 NS LED AMBRA SMD		NR	1,00	
0415.23.80	CENTRALINA SD 2000 NS USB		NR	1,00	
	CONNETTORE LAN M12				
WE202-0300-01	CAVO COLL UNITA CONT IND ANTERIORE 3MT REV. D 28-05-19		PZ	1,00	
WE026-0600-01	CAVO COLL IND CON DOPP. 485 6 MT REV. F 28-05-19		PZ	1,00	
WE014-1200-01	CAVO COLL IND 485 12 MT contatti volanti per alimentazione completi di contatti		PZ	1,00	
	n.2 pancali 150x50x100 n.1 pancale 150x50x50 n.1 pancale 120x80x80 peso kg.300		NR	56,00	

Totale Colli	Peso Netto	Peso Lordo	Volume	Aspetto Esteriore Dei Beni
4	KG	300,0000 KG	MC	PANCALI

Mezzo Consegna	Tipo Scarico	Giorni di Consegna	Ora di Consegna	Da Consegnare il

Note di Consegna

Trasportatore 1	Data/Ora Inizio Trasporto	Firma
BARTOLINI SPA VIA MAJORANA, 21	28/01/22 09:09	

Trasportatore 2	Data/Ora Inizio Trasporto	Firma

Annotazioni	Data/Ora Inizio Trasporto	Firma Conducente	Firma Destinatario

I Materiali consegnati con questo DDT dovranno essere controllati al momento della consegna, trascorsi 10 giorni lavorativi decliniamo ogni responsabilità.