

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

T0620/22

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1777

Officine Jolly

"Revisioni 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	1.777	10/08/2022			1.575,00

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C.da FELICIOLO snc

74010 STATTE (TA)

Partita IVA: 02736800737 C.F. 02736800737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecinquecentosettantacinque e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT98E0103015801000001402022

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 287 del 24/05/2022

PAGAMENTO FATTURE N.253 CIG ZE1360DB6D, 254 CIG Z46360DBCF, 171 CIG Z7735AB894,
170 CIG Z3B35AB818, 285 CIG ZED3671CD3, 286 CIG Z973671C32,
287 CIG Z2F3671C99

IMPORTO LORDO	1.575,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.575,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.575,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6955913000 Data SDI: 28/03/2022 18:28

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIELLA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	170 ✓	2022-03-28	EUR 274,50 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/M VS DARE PER REVISIONE MCTC SU VS AUTOBUS AZIENDALE NR 564	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: Z3B35AB818 - LAVORO 79/2022 DEL 18/03/2022				22 %
/D RIFERIMENTO VOSTRO PROT IN USCITA 0004727/2022 DEL 18/03/2022				22 %
/D VS DDT 179 DEL 18/03/2022 NS DDT 14 DEL 18/03/2022				22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.				22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				22 %



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2022-05-31	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022 ✓

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00014

Versione Style 2.9.0

2015
SWS 83M 06

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 6955913000 Data SDI: 28/03/2022 18:28

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIELLA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	170	2022-03-28	EUR 274,50

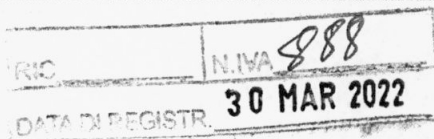
Dati ordine acquisto

BUS 564

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/M VS DARE PER REVISIONE MCTC SU VS AUTOBUS AZIENDALE NR 564	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: Z3B35AB818 - LAVORO 79/2022 DEL 18/03/2022				22 %
/D RIFERIMENTO VOSTRO PROT IN USCITA 0004727/2022 DEL 18/03/2022				22 %
/D VS DDT 179 DEL 18/03/2022 NS DDT 14 DEL 18/03/2022				22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.				22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				22 %



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2022-05-31	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

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
30 MAR 2022	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
11-08-2022	<i>[Signature]</i>

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
60 GG DFFM	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
18/7/22	<i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
18/7/22	<i>[Signature]</i>

NOTE:

AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 564

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

01/03/22

COMMESSA Nr.

130356

CAV. 49/22 JOCY

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C	4/3	96086	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	18-4/3	165-179	✓✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C	14/3	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	18/3	4717/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓✓	C	18/3	4727/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O	18/3	14	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓✓	O	22/3	-	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		25/3			

NO

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 170	Data fattura: 28/3/22	importo: € 225,00
-----------------------	------------------	-----------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		18/7/22

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

(BUS 564 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 22/3/22, alle ore 8:40, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 4727/22 del 18/03/2022.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE GIUVINAZZI IN DATA 18/3/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

FT. 170

PROT. N. 336-2022

STATTE, Li 14/03/2022

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA. C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. BUS AZ.LE N. 564.

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

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

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

Distinti Saluti.

GRUPPO JOLLY officine

Officine Jolly Srl
C.da FELICIOLLA snc Statte (Ta)
Tel. +39 099 474 47 45
P.I. 02736800737 Cod. Uni MSUXCR1

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).

N. 179 del 18 03 2027

☐ cessionario

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

DATA: Jony
ZONA INDOS. STATE
- TA:

1 DE 3

VS. ORD. N.

DEL

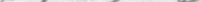
☐ in conto☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <i>A JILA</i>	N. COLLI <i>1</i>	PESO KG <i>10</i>	PORTO <i>1</i>	TOTALE €	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

Age Group	Percentage
18-24	10
25-34	15
35-44	25
45-54	35
55-64	20
65-74	10
75-84	5
85-94	5

[illegible]

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 18/03/22	ORA 10.30	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 |
| ☐ 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).



Spett.le

OFFICINE JOLLY s.r.l.

C.da Feliciolla snc

STATTE (TA)

info@gruppjollyofficine.com

Lavoro n. 79/2022 del 18.03.2022

OGGETTO: bus az. 564 - Ordine di esecuzione dei lavori per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC

CIG **73B35A B818**

Visto che:

- a) Con mail inviata in data 14/03/2022 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo pervenuto in data 18/03/2022, prot. 4717/22 indica il costo totale dell'intervento in € 225,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 225,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs. carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica:** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T

Rif.:Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **11/03/2022**
Numero problema **96.086**
Numero commessa **130356**

Data registrazione:

Autobus **0564**

11/03/2022 14.30.09

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA

**DISPOSIZIONE UFFICIO TECNICO PER PROVA FRENOMETRO
DITTA JOLLY**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Jolly

Collaudo ditta
esterna:

**ESSEGUITI CAUSALI DI PROVA FRENOMETRO DITTA
DITTA JOLLY**

Data e ora
restituzione esercizio:

11/03/22

11.13

Firma Operatore

Sebastiano Incardona

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 14/03/2022, 10:02

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

X-Mozilla-Status: 0001

X-Mozilla-Status2: 00800000

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----yxBDviqCpCYR3xqwvH9OQWKD"

ID-Messaggio: <3ad2fef4-7a0e-3911-02cb-fb5a5c49f383@amat.ta.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101 Thunderbird/91.6.1

Referenze: <e822c67c-5ae2-0346-7564-ee5ae8ff9399@amat.ta.it> <f51270bf-6fcc-78a4-04a7-1575f066778f@amat.ta.it> <e3a63ee3-f66e-9e62-a8a6-25663ba4b784@amat.ta.it> <52c6f655-5f6d-e897-8e91-4e16917bce24@amat.ta.it> <741381e4-a8c4-e9fa-60c1-ec653f96fd57@amat.ta.it>

In-Reply-To: <741381e4-a8c4-e9fa-60c1-ec653f96fd57@amat.ta.it>

OGGETTO: bus n. 564 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente PROVA FRENOMETRO, per il BUS consegnato con D.D.T. n. 165 del 11.03.2022

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata

RICHIESTA PREVENTIVO

- specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

ME



Ing. Marianna Eltorre

Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 – Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it

CEDENTE

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)			
N.	14	DATA	18/03/2022

A MEZZO:	
	VETTORE
	CEDENTE
X	CESSIONARIO

CESSIONARIO: AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE: IDEM

CAUSALE	REVISIONE PERIODICA
---------	---------------------

Q.TA'	DESCRIZIONE BENI
1	AUTOBUS AZ.LE N. 564 RIF. VS. DDT NR. 179 DEL 18/03/2022

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

DATA EMISSIONE	18/03/2022	ORA	12:00
FIRMA CONDUCENTE			

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

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO
DIAPILIC P. SQUARIZ

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

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **18/03/2022**
Numero problema **96.268**
Numero commessa **130530**

Data registrazione:

18/03/2022 08.55.47

Autobus **0564**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA

DISPOSIZIONE DITTA JOLLY PER REVISIONE MCTC

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

JOLLY

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITA REVISIONE MCTC CON FERRIO PONZIO

Data e ora
restituzione esercizio:

18/03/22

Firma Operatore



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 01/03/2022 – (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 09:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	130	3	1	134	110	+ 24	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	512	REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	€ 400,00		
2	518	REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	€ 400,00		
3	519	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 400,00		
4	524	REVISIONE MCTC	2005	PICHIERRI	€ 400,00		
5	564	REVISIONE MCTC	2009	JOLLY	€ 400,00		
6	656	REVISIONE MCTC	2015	JOLLY	€ 400,00		
7	673	REVISIONE MCTC	2003	PICHIERRI	€ 400,00		
IL CAPO UNITÀ							

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

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 6955970157 Data SDI: 28/03/2022 18:35

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIOLO SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

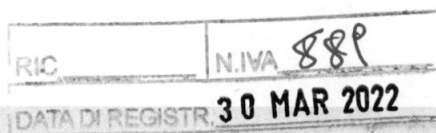
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	171 ✓	2022-03-28	EUR 274,50 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/M VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZ LE NR. 656	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: Z7735AB894 - LAVORO N. 78/2022 DEL 18/03/2022				22 %
/D RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 4726/2022 DEL 18/03/2022				22 %
/D VS. DDT 178 DEL 18/03/2022 NS. DDT 15 DEL 18/03/2022				22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.				22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				22 %



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00 ✓	49,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2022-05-31	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022 ✓

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00017

Versione Style 2.9.0

782
SSRS RAM 02

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6955970157 Data SDI: 28/03/2022 18:35

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIELLA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	171	2022-03-28	EUR 274,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/M VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZ LE NR. 656	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: Z7735AB894 - LAVORO N. 78/2022 DEL 18/03/2022				22 %
/D RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 4726/2022 DEL 18/03/2022				22 %
/D VS. DDT 178 DEL 18/03/2022 NS. DDT 15 DEL 18/03/2022				22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.				22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				22 %

Dati Riepilogo

RIC N.IVA 889
DATA DI REGISTRAZIONE 30 MAR 2022

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2022-05-31	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

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

30 MAR 2022

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

11-08-2022

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18/7/22

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18/7/22

NOTE:

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. **178** del **18/03/2022**

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: Jolly
ZONA INDUSTRIALE STATTE
'TA'

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

IDE

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. _____ DEL _____
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. N° 656 PER REVIS. metet C.d.e. + BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	
	7	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> <u>cessionario</u>	DATA 18/03/22 ORA 10.00	GRUPPO JOLLY Officine Jolly Srl C da FELICCIOLA INC Statte (Ta) Tel. 099 474 4145 Piva 02738800737 Cod. Unif. M5UXCR1
--	---------------------------------------	--

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B - dichiarazione B) va fatta anche indicando 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

☐ cessionario

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

Ditta: Sely
Zona Indus. STAFFE

DEL

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. N° 656 PER PROVA FRENO METRO BUS FORNITO DI PNEU CIRCAURANTE	

TOTALE €**FIRME**cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMEROUS PRO...

Officer Jolly Sr

FELICOLA snc Stette (Ta)

Tel. +39 099 474 47 45

PLV 02736800737

5
Cod. Uni. M5UXCR1

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ISTITUTO ITALIANO DI STATISTICA
CASA 474 600 660 197
PAG. 1000 1000 1000 1000

AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 656

CAV. 48/22 JOLLY

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

01/03/22

COMMESSA Nr.

130355

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo		Data documento	N. Prot.	Allegato
		Originale	Copia			Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C		4/03	96085	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	✓	O	18-4/03	164-178	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	✓	C	14/03	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	✓	C	18/03	4716/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	✓	C	18/03	4726/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	✓	O	18/03	15	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	✓	O	21/03	-	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						
Controllo eseguito da:	firma	Data		Note:		
		25/03				

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 171	Data fattura: 28/3/22	Importo: € 225,00
-----------------------	------------------	-----------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica: firma Data 18/7/22

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

(BUS 656 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 21/3/22, alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 4726/22 del 18/03/2022.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE GIOUNAZZI IN DATA 18/3/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

PROT. N. 337-2022

STATTE, Li 14/03/2022

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA. C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. BUS AZ.LE N. 656.

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

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

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

Distinti Saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
JOLLYofficine

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



Spett.le

OFFICINE JOLLY s.r.l.

C.da Feliciolla snc

STATTE (TA)

info@gruppjojollyofficine.com

Lavoro n. 78/2022 del 18.03.2022

OGGETTO: bus az. 656 - Ordine di esecuzione dei lavori per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC

CIG **27735AB896**

Visto che:

- a) Con mail inviata in data 14/03/2022 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo pervenuto in data 18/03/2022, prot. 4716/22 indica il costo totale dell'intervento in € 225,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 225,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs. carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica:** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** SWKJP7T

Rif.:Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **11/03/2022**
Numero problema **96.085**
Numero commessa **130355**

Data registrazione:

Autobus **0656**

11/03/2022 14.28.58

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA

**DISPOSIZIONE UFFICIO TECNICO PER PROVA FRENOMETRO
DITTA JOLLY**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

JOLLY

Collaudo ditta
esterna:

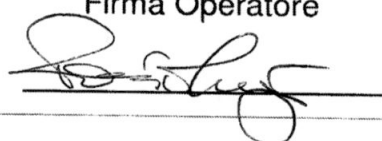
ESEGUITI LAVORI DI PROVA FRENOMETRO
DALLA DITTA JOLLY

Data e ora
restituzione esercizio:

11/03/22

1173

Firma Operatore



Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>**Data:** 14/03/2022, 10:10**A:** Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>, "officinajolly@gmail.com" <officinajolly@gmail.com>**X-Mozilla-Status:** 0001**X-Mozilla-Status2:** 00800000**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----pcHkG90PnMayX0HJn06u5Z80"**ID-Messaggio:** <18602bc8-52d3-1f96-e82c-7014fbcc8e77@amat.ta.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101 Thunderbird/91.6.1**Referenze:** <e822c67c-5ae2-0346-7564-ee5ae8ff9399@amat.ta.it> <f51270bf-6fcc-78a4-04a7-1575f066778f@amat.ta.it> <e3a63ee3-f66e-9e62-a8a6-25663ba4b784@amat.ta.it> <52c6f655-5f6d-e897-8e91-4e16917bce24@amat.ta.it> <8f22a43b-186d-7317-c51f-ff4101d0b617@amat.ta.it>**In-Reply-To:** <8f22a43b-186d-7317-c51f-ff4101d0b617@amat.ta.it>**OGGETTO:** bus n. 656 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente PROVA FRENOMETRO, per il BUS consegnato con D.D.T. n. 164 del 11.03.2022

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata

specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.

- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

ME

--

--

**Ing. Marianna Ettore**

Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it

CEDENTE

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)			
N.	15	DATA	18/03/2022

A MEZZO:	
	VETTORE
	CEDENTE
X	CESSIONARIO

CESSIONARIO: AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE: IDEM

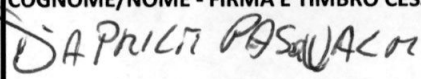
CAUSALE	REVISIONE PERIODICA
---------	---------------------

Q.TA'	DESCRIZIONE BENI
1	AUTOBUS AZ.LE N. 656 RIF. VS. DDT NR. 178 DEL 18/03/2022

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

DATA EMISSIONE	18/03/2022	ORA	12:05
FIRMA CONDUCENTE			
			

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

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO


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



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 01/03/2022 – (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 09:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	130	3	1	134	110	+ 24	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	512	REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	€ 400,00		
2	518	REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	€ 400,00		
3	519	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 400,00		
4	524	REVISIONE MCTC	2005	PICHIERRI	€ 400,00		
5	564	REVISIONE MCTC	2009	JOLLY	€ 400,00		
6	656	REVISIONE MCTC	2015	JOLLY	€ 400,00		
7	673	REVISIONE MCTC	2003	PICHIERRI	€ 400,00		
IL CAPO UNITÀ							

CESSIONARIO: 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 00446330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 178 del 18/03/2022

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: Jolly
CONA LUOGHI. STATO
'TA'

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

DIC 180

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. N° 656 PER REVIS. metet C.d.e. + BUS FORNITO A PIENO CARBURANTE	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

DATA

ORA

G R U P P O

ANNOVAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGR

JOLLY officine

Officine Jolly Srl

C da FELIGIOLLA inc Statte (Ta)

Tel. 099.73561 Fax 099.7794247
P.IVA 0735800737 Cod. Univ. M5UX01

651203033(a)

(1) Solo in caso di variazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 1, del D.L. n. 11 del 28.2.1998.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Parita IVA 0014630733

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

N. 164 del 11/03/2027

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

DHA: 2004

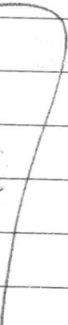
ZONA INDOSI. STATO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	BUS AZ. N° 658 PER	
	PROVA FRENO METRO	
	BUS FORNITO DI PENO.	
	CIRCUITANTE	
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A 1057					
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
cessionario		11/03/27	14:35	GRUPPO P. 4/11	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO DI RICEVUTA DI DEPOSITO			
		JOLLY officine			

 6512D3033(a)

(1) Sono in vigore le disposizioni della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.L. n. 30 del 28.2.1999, successive modificazioni.
Tel +39 099 474 47 45
P.IVA 02736800737 Cod. Uni M5UXCR1

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7157763052 Data SDI: 30/04/2022 14:40

Formato Trasmissione: FPR12

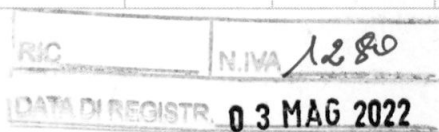
Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIELLA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	253 ✓	2022-04-29	EUR 274,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/M VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZ LE NR. 703	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: ZE1360DB6D - LAVORO N. 105/2022 DEL 19/04/2022				22 %
/D RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 6613/2022 DEL 19/04/2022				22 %
/D VS. DDT OFF.20 DEL 15/04/2022 NS. DDT 29 DEL 15/04/2022				22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.				22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				22 %



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-06-30	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022 ✓

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00300

Versione Style 2.9.0

03 MAR 2013

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7157763052 Data SDI: 30/04/2022 14:40

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIOCCA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	253	2022-04-29	EUR 274,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/M VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZ LE NR. 703	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: ZE1360DB6D - LAVORO N. 105/2022 DEL 19/04/2022				22 %
/D RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 6613/2022 DEL 19/04/2022				22 %
/D VS. DDT OFF.20 DEL 15/04/2022 NS. DDT 29 DEL 15/04/2022				22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.				22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				22 %

1280
03 MAG 2022

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2022-06-30	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

03 MAG 2022

08/08/22

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

11-08-2022

[Firma]

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18 LUG. 2022

[Firma]

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18 LUG. 2022

[Firma]

NOTE:

AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 703

SEZIONE 1

LAV. 105/22

Jolly

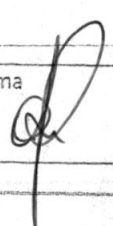
ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

23/03/22

COMMESSA Nr.

131252

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V ✓	C	15/04	97032	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V ✓	O	08/04	OFF. 17	V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V ✓	C	11/04	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V ✓	C	15/04	6491/22	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V ✓	C	19/04	6613/22	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V ✓	O	15/04	29	V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V ✓	O	20/04	-	V
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 02/05	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 253	Data fattura: 29/04/22	Importo: € 225,00
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 18 LUG. 2022	

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

(BUS 703 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 20/4/22, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 6613/22 del 19/04/2022.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 71221 IN DATA 15/4/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

PREVENTIVO RICHIESTO PER 2 VOLTE. ASSENZA PERSONALE UFF. TECNICO VENETO
ORDINE A CONSUNTIVO AL FINE DI FAR RIAMMETTERE IL BUS
PER LE ESIGENZE DI SERVIZIO. LA SPESE È RELATIVA ALLE SOLE

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

SPESE DI
STANDARD
DI REVISIONE

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... *[firma]*

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C.da Feliciolla snc

STATTE (TA)

info@gruppjollyofficine.com

Lavoro n. 105/2022 del 19.04.2022

OGGETTO: bus az. 703 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC - ORDINE A CONFUTIVO

CIG ZE1360DB6D

Visto che:

- a) Con mail inviata in data 08/04/2022 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto inviato con ddt off.17 del 08/04/2022;
- b) il preventivo pervenuto in data 15/04/2022, prot. 6491/22 indica il costo totale dell'intervento in € 225,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 225,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs. carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica:** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T

Rif.:Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

PROT. N. 470-2022

STATTE, Li 15/04/2022

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA. C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. BUS AZ.LE N. 703.

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

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

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

Distinti Saluti.

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

CEDENTE

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)			
N.	29	DATA	15/04/2022

A MEZZO:	
	VETTORE
	CEDENTE
X	CESSIONARIO

CESSIONARIO:

AMAT SPA
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74100 TARANTO

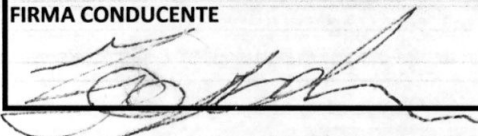
LUOGO DI DESTINAZIONE:

IDEM

CAUSALE	REVISIONE PERIODICA RIF VS DDT OFF 20 DEL 15/04/2022
---------	--

Q.TA'	DESCRIZIONE BENI
1	AUTOBUS AZ.LE N. 703

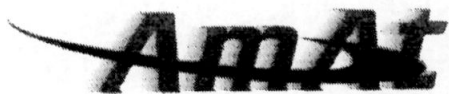
DENOMINAZ. VETTORE	///
TARGA MEZZO	///
TARGA RIM.	///

DATA EMISSIONE	15/04/2022	ORA	15:00
FIRMA CONDUCENTE			
			

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

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO
ZINGAROPOLI MICHELE

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



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **15/04/2022**
Numero problema **97.032**
Numero commessa **131252**

Data registrazione:

15/04/2022 08.42.10

Autobus **0703**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **DONNARUMMA PAOLO**

AVARIA

REVISIONE JOLLY

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

JOLLY 15/04/22

Collaudo ditta
esterna:

eseguito presso perito
esito positivo

Data e ora
restituzione esercizio:

15/4/22

Firma Operatore

Oggetto: FW: Richiesta preventivo

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

Data: 15/04/2022, 18:19

A: <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Inviato dal mio Galaxy

----- Messaggio originale -----

Da: unitamanutenzioni <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Data: 15/04/22 17:17 (GMT+01:00)

A: unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>, Officine Jolly SRL <info@gruppójollyofficine.com>

Oggetto: Richiesta preventivo

Con la presente si richiede preventivo relativo alla revisione mctc dei bus 703 e 704 inviati in data odierna.

Distinti saluti

Inviato dal mio Galaxy

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>**Data:** 11/04/2022, 11:23

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

X-Mozilla-Status: 0001**X-Mozilla-Status2:** 00800000**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----TRKyjdOM802Wl5yTlaMUKqYH"**ID-Messaggio:** <384d3d02-ef1b-26e2-f298-1d83b6210bf8@amat.ta.it>**Versione-MIME:** 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101 Thunderbird/91.7.0

Referenze: <e822c67c-5ae2-0346-7564-ee5ae8ff9399@amat.ta.it> <f51270bf-6fcc-78a4-04a7-1575f066778f@amat.ta.it> <e3a63ee3-f66e-9e62-a8a6-25663ba4b784@amat.ta.it> <52c6f655-5f6d-e897-8e91-4e16917bce24@amat.ta.it> <a954bf85-b27d-07d4-3dad-10a45eb5f7b6@amat.ta.it> <178df6ca-d5ca-5b78-4588-5112dfc9e880@amat.ta.it>

In-Reply-To: <178df6ca-d5ca-5b78-4588-5112dfc9e880@amat.ta.it>

OGGETTO: bus n. 703 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente PROVA FRENOMETRO, per il BUS consegnato con D.D.T. OFF.17 del 08.04.2022

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo,

addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.

- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

ME

--

--



Ing. Marianna Ettore
Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.itwww.amat.ta.it

La p
CEDENT, C.F.



OFFICINE JOLLY SRL
C.DA FELICIOLLA SNC - 74010 STATTE (TA)
P.IVA **02736800737** - CODICE UNIVOCO **M5UXCR1**

CESSIONARIO:

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N.	28	DATA	08/04/2022
----	----	------	------------

A MEZZO:

	VETTORE
	CEDENTE
X	CESSIONARIO

LUOGO DI DESTINAZIONE:

IDEM

CAUSALE	PRECOLLAUDO RIF. VS DDT N. OFF 17 DEL 08/04/2022
---------	--

[illegible]

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

DATA EMISSIONE	08/04/2022	ORA	16:40
FIRMA CONDUCENTE			

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

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

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO

Archie



Data	08/04/2022
Numero problema	96.847
Numero commessa	131078

Autobus 0703

Autista **ETTORRE MARIANNA**

inserita da: **GRECO ORAZIO**

AVARIA DITTA JOLLI PER PROVA FRENOMETRO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Tolly

ESSEGIUTI LAVORI DI PROVA FRESAPOSTRO
DALLA DITTA JOLLY

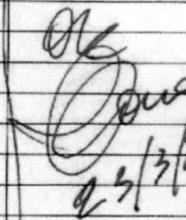
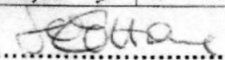
08/04/22

11630

Firma Operatore

Firma Operatore

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 23/03/2022 – (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	128	3	1	132	110	+ 22	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	561	AVARIA CAMBIO	2007	BUSTECH	€ 800,00		
2	677	ROTTURA TRASMISSIONE	2006	BUSTECH	€ 1.000,00		
3	720	TAGLIANDO	2019	EUROMECCANICA	€ 400,00		
4	525	REVISIONE MCTC	2005	PICHIERRI	€ 200,00		
5	534	REVISIONE MCTC	2005	PICHIERRI	€ 200,00		
6	545	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 200,00		
7	649	REVISIONE MCTC	2003	ANDRIULO	€ 200,00		
8	658	REVISIONE MCTC	2015	BUCCOLIERO	€ 200,00		
9	661	REVISIONE MCTC	2015	BUCCOLIERO	€ 200,00		
10	703	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
11	704	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
12	705	REVISIONE MCTC	2018	EUROMECCANICA	€ 200,00		
13	707	REVISIONE MCTC	2018	D'ELIA	€ 200,00		
14	757	REVISIONE MCTC	2021	D'ELIA	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ							

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. OFF 22 del 11/04/2024

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <i>A V. P. S. A</i>	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 CONDUCENTE
		cessionario	15/09/2011		GRUPPO
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI				NUMERO PROGRESSIVO	JOLLY officine
				Officine Jolly Srl	

Buffelli 6512D3033(a)

(1) Solo in caso di vendita di più di 100.000.000 di lire.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 1, del D.P.R. n. 285 del 1990, sulle modifiche.

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 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 quella di cui alla lettera A).

AMAT S.P.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via 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.Off. 17 del 08/04/2022

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DITTA: JOLLY
ZONA INDUSTRIALE STAFFA
(TA)

1 DSN

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
01	BUS AZ. 703 PER LAVORI DI PROVA FRENSATORE, BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	
		SULLY
	ESEGUITA LA VERIFICA DI SULLY	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 08/04/22	ORA 16:15	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO®		FIRMA DEL SESSIONARIO	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AMAT 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

N. Off 22 del 11/04/2024

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

Jolly
via STATE (TA)

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

VS. ORD. N.	DEL	☐ in conto
		☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<i>A V.P.S.A</i>				
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
cessionario			15/04/33	18	GRUPPO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRE	
---------------	--

FIRMA DEL CONDUCENTE

GRUPPO
JOLLY officine

Officine Jolly Srl

 6512D3033(a)

(1) Solo in caso di mancato pagamento della prima rata.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 1, dell'art. 29 del D.Lgs. n. 286/1991.

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. OFF. 20 del 15/04/2022

 vettore

☒ cedente

☐ cessionario

DETTA: JOLLY
VIA PER STATTE
TARANTO

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

1037

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

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

 6512D3033(a)

(1) Solo in caso di omologazione dell'Ufficio di Circolazione Fiscale
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 1 del D.L. n. 112 del 1998 (Decreto di Conversione)

AMAT S.P.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via 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.º 17 del 08/04/2022

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

DITTA : JOZZY

ZONA INDUSTRIALE STATO

TA

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

1 DES 14

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

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

DA	
----	--

OR

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO	
--------------------	--

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffell 6512D3033(a)

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7157763042 Data SDI: 30/04/2022 14:40

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIELLA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	254	2022-04-29	EUR 274,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/M VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZ LE NR. 704	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: Z46360DBCF - LAVORO N. 106/2022 DEL 19/04/2022				22 %
/D RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 6614/2022 DEL 19/04/2022				22 %
/D VS. DDT OFF.19 DEL 15/04/2022 NS. DDT 30 DEL 15/04/2022				22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.				22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				22 %



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2022-06-30	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7157763042 Data SDI: 30/04/2022 14:40

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIOLO SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

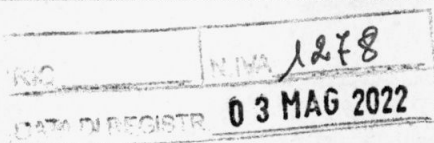
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	254	2022-04-29	EUR 274,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/M VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZ LE NR. 704	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: Z46360DBCF - LAVORO N. 106/2022 DEL 19/04/2022				22 %
/D RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 6614/2022 DEL 19/04/2022				22 %
/D VS. DDT OFF.19 DEL 15/04/2022 NS. DDT 30 DEL 15/04/2022				22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.				22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				22 %



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2022-06-30	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

03 MAG 2022

08/08/22 che

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

11-08-2021

G. Miller

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18 LUG. 2022

Jeo

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18 LUG. 2022

Jeo

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 404

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

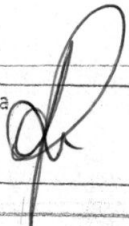
23/03/22

COMMESSA Nr.

131253

CAV. 106/22

Joccy

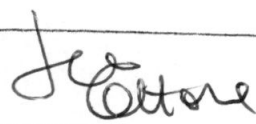
DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V ✓	C	15/04	97033	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V ✓	O	15/04	OFF. 19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V ✓	C	11/04	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V ✓	C	15/04	6494/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V ✓	C	19/04	6614/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V ✓	O	15/04	30	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V ✓	O	20/04	-	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 02/05	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 254	Data fattura: 29/04/22	importo: € 225,00
-----------------------	------------------	------------------------	-------------------

NOTE:

18 LUG. 2022

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 18 LUG. 2022
---------------------	---	-------------------

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

(BUS 704 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 20/4/22, alle ore 10:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 6614/22 del 19/04/2022.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 217H IN DATA 15/4/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

PREVENTIVO RICHIESTO PER 2 VOLTE.

ORDINE A CONSUMATIVO AL FINE DI FAR RIENTRARE IL BUS PER LE ESIGENZE DI SERVIZIO. AL MOMENTO DEL RIENTRO (VENERDI' 8EMA)

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

NON C'ERA PERSONALE IN UFFICIO TECNICO. LA SPESA ERA NEGATIVA

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

AVE' SOLE SPESE STANDARD DI REVISIONE MCTC

Jep

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
.....



Spett.le

OFFICINE JOLLY s.r.l.

C.da Feliciolla snc

STATTE (TA)

info@gruppjollyofficine.com

Lavoro n. 106/2022 del 19.04.2022

OGGETTO: bus az. 704 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC - ORDINE A CONSUNTIVO

CIG Z46360DBCF

Visto che:

- a) Con mail inviata in data 15/04/2022 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto inviato con ddt off.19 del 15/04/2022;
- b) il preventivo pervenuto in data 15/04/2022, prot. 6491/22 indica il costo totale dell'intervento in € 225,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 225,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs. carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica:** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

PROT. N. 471-2022

STATTE, Li 15/04/2022

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA. C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. BUS AZ.LE N. 704.

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

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

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

Distinti Saluti.

GRUPPO
JOLLYofficine S.R.L.
Officine Jolly Srl
C.da FELICIELLA snc Statte (Ta)
Tel. +39 099 474 47 45
P.iva: 02736800737 - Cod. Uni. M5UXCR1

CEDENTE

**GRUPPO
JOLLY**officine
we find solution

OFFICINE JOLLY SRL
C.DA FELICIOLLA SNC - 74010 STATTE (TA)
P.IVA 02736800737 - CODICE UNIVOCO M5UXCR1

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)			
N.	30	DATA	15/04/2022

A MEZZO:	
	VETTORE
	CEDENTE
X	CESSIONARIO

CESSIONARIO:

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE:

IDEM

CAUSALE	REVISIONE PERIODICA RIF VS DDT OFF 19 DEL 15/04/2022
---------	--

Q.TA'	DESCRIZIONE BENI
1	AUTOBUS AZ.LE N. 704

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

DATA EMISSIONE	15/04/2022	ORA	15:00
FIRMA CONDUCENTE			
			

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

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO
ZIUGAROPOLZ MIGUEL

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



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **15/04/2022**
Numero problema **97.033**
Numero commessa **131253**

Data registrazione:

15/04/2022 08.43.16

Autobus **0704**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **DONNARUMMA PAOLO**

AVARIA

REVISIONE JOLLY

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Jolly 15/04/22

Collaudo ditta
esterna:

*esefus Bu-stare perdoce
esito pos. r. n*

Data e ora
restituzione esercizio:

15/4/22

Firma Operatore

Oggetto: FW: Richiesta preventivo
Mittente: unitamanutenzioni <unitamanutenzioni@amat.ta.it>
Data: 15/04/2022, 18:19
A: <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Inviato dal mio Galaxy

----- Messaggio originale -----

Da: unitamanutenzioni <unitamanutenzioni@amat.ta.it>
Data: 15/04/22 17:17 (GMT+01:00)
A: unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>, Officine Jolly SRL <info@gruppojollyofficine.com>
Oggetto: Richiesta preventivo

Con la presente si richiede preventivo relativo alla revisione mctc dei bus 703 e 704 inviati in data odierna.

Distinti saluti

Inviato dal mio Galaxy

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>**Data:** 11/04/2022, 11:26**A:** Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>, info@gruppojollyofficine.com, OFFICINE JOLLY <revisioni.officinejolly@gmail.com>, Ufficio Revisioni <revisioni@gruppojollyofficine.com>**X-Mozilla-Status:** 0001**X-Mozilla-Status2:** 00800000**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----4VTmKQZRBdMzHju99TokbDs"**ID-Messaggio:** <fc248743-14db-f4e3-ba0f-2d68c0072680@amat.ta.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101 Thunderbird/91.7.0**Referenze:** <e822c67c-5ae2-0346-7564-ee5ae8ff9399@amat.ta.it> <f51270bf-6fcc-78a4-04a7-1575f066778f@amat.ta.it> <e3a63ee3-f66e-9e62-a8a6-25663ba4b784@amat.ta.it> <52c6f655-5f6d-e897-8e91-4e16917bce24@amat.ta.it> <a954bf85-b27d-07d4-3dad-10a45eb5f7b6@amat.ta.it> <178df6ca-d5ca-5b78-4588-5112dfc9e880@amat.ta.it> <384d3d02-ef1b-26e2-f298-1d83b6210bf8@amat.ta.it>**In-Reply-To:** <384d3d02-ef1b-26e2-f298-1d83b6210bf8@amat.ta.it>**OGGETTO:** bus n. 704 - Richiesta di preventivo lavori**Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente PROVA FRENOMETRO, per il BUS consegnato con D.D.T. OFF.16 del 08.04.2022**

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.

- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

ME

--

--

**Ing. Marianna Ettore**
Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.itwww.amat.ta.it

CEDENTE

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)			
N.	27	DATA	08/04/2022

A MEZZO:	
	VETTORE
	CEDENTE
X	CESSIONARIO

CESSIONARIO:

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE:

IDEM

CAUSALE	PRECOLLAUDO RIF. VS DDT N. OFF 16 DEL 08/04/2022
---------	--

Q.TA'	DESCRIZIONE BENI
1	AUTOBUS AZ.LE N. 704

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

DATA EMISSIONE	08/04/2022	ORA	16:40
FIRMA CONDUCENTE			

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

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO


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



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **08/04/2022**
Numero problema **96.840**
Numero commessa **131871**

Data registrazione:

Autobus **0704**

08/04/2022 14.27.34

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **GRECO ORAZIO**

AVARIA **PROVA FRENOMETRO DITTA JOLLI**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Jolly

Collaudo ditta
esterna:

**ESGENTI LAVORI DI PROVA FRENOMETRO ALLA
DITTA JOLLY**

Data e ora
restituzione esercizio:

08/04/22

11708

Firma Operatore

[Signature]

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 23/03/2022 – (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	128	3	1	132	110	+ 22	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	561	AVARIA CAMBIO	2007	BUSTECH	€ 800,00		
2	677	ROTTURA TRASMISSIONE	2006	BUSTECH	€ 1.000,00		
3	720	TAGLIANDO	2019	EUROMECCANICA	€ 400,00		
4	525	REVISIONE MCTC	2005	PICHIERRI	€ 200,00		
5	534	REVISIONE MCTC	2005	PICHIERRI	€ 200,00		
6	545	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 200,00		
7	649	REVISIONE MCTC	2003	ANDRIULO	€ 200,00		
8	658	REVISIONE MCTC	2015	BUCCOLIERO	€ 200,00		
9	661	REVISIONE MCTC	2015	BUCCOLIERO	€ 200,00		
10	703	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
11	704	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
12	705	REVISIONE MCTC	2018	EUROMECCANICA	€ 200,00		
13	707	REVISIONE MCTC	2018	D'ELIA	€ 200,00		
14	757	REVISIONE MCTC	2021	D'ELIA	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ							

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. OFF 21 del 15042022

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 Jony
VIA STAFFE (TA)

1527

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
1	LIBRETTO DI CIRCOSCRIZIONE BUS AZ 706	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI 	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA		FIRMA DEL CONDUCENTE	
<u>cessionario</u>					
ANNOVAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSARIO	

GRUPPO
FIRMA DEL CESSARIO
JOLLY officine

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 aggiunto 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. OFF. 19 del 15/04/2022

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 JOLLY
CONTRADA FELICIELLA V. PEN STATE
TARANTO

1007

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS A2. 704 PER LAVORI DI REVISIONE M.C.T.C., BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	

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

[illegible]

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 211

GRUPPO
FIRMA DEL CESSIARIO
JOLLY officine

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.P.R. n. 197/99, le successive modificazioni

C.da FELICIELLA snc Statte (Ta)

Tel. +39 099 474 47 45

00326900727 Cod. Uni. M5UXCR1

Buffetti

6512D3033(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).

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. Off. 16 del 08/04/2022

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

Ditta: Louy
ZONA INDUS. SATTI
-TA.

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
01	BUS AZ. FOM PERI PROVA TRENOMETRO BUS FORNITO DA PERI CARBURANTE.	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A. 1150</u>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
--	----------	---------	-------	----------

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA <u>08/04/22</u>	ORA <u>1520</u>	FIRMA DEL CONDUTTORE <u>[Firma]</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾		FIRMA DEL CESSIONARIO <u>[Firma]</u>



6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso 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).

CESSIONARIO: 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. Off. 16 del 08/04/2022

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

Ditta: Sony

Zona Indus. Scatte

-TA-

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ FOM PERI PROVA	
	FREOMETRO	
	BUS FORNITO DI PIENO	
	CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A. 1120

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



651203033(a)

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. OFF 21 del 15042022

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 ONLY
VIA STATIC

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS, ORD, N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI V.P.S.A.	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
cessionario	15/04/82	14.05		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO G. R. P. O. JOLLY officine			

Buffelli 651203033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3 comma 1 del D.L. n. 112 del 2008.

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 1, del D.Lgs. n. 286 del 1998, successive modificazioni

C da FELICIOLO snc Statte (Ta)

Tel. +39 099 474 37 45
Fax: 02726900727 Cod. Uni.

DocId: 32736817.37 Cod. UNI

2

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. OFF. 19 del 15/04/2022

☐ vettore

~~cedente~~

cessionario

DITTA JOLLY
CONTRADA FELICIELLA V. PER STATE
TARANTO

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

1001

VS. ORD. N.

DFI

 in cents☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	cedente cessionario	15/10/12 21:09:50		FIRMA DEL CESSINARIO

Suffell 6512D3033(a)

(1) Solo in caso di variazioni sostanziali nella certificazione isolare.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 1, lett. a) del D.Lgs. n. 286/1999, successivamente modificato.

Officine Jolly Srl
C da FELICIOLLA snc Staitè (Ta)
Tel +39 099 474 47 45
Piva 02736800737 Cod. Uni M

2

Tel. +39 099 474 47 43
P.Iva 02736800737 Cod. Uni. M5UXCR1

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7320924865 Data SDI: 24/05/2022 18:19

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIOLOA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	287 ✓	2022-05-24	EUR 274,50 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/M VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZ LE NR. 713	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: Z2F3671C99 - LAVORO N. 166/2022 DEL 17/05/2022				22 %
/D RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 8488/2022 DEL 17/05/2022				22 %
/D VS. DDT 326 DEL 20/05/2022 NS. DDT 41 DEL 20/05/2022				22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.				22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				22 %



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-07-31	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022 ✓

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00409

Versione Style 2.9.0

5282
16/04/2015

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7320924865 Data SDI: 24/05/2022 18:19

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

OFFICINE JOLLY SRL
CONTRADA FELICIELLA SNC
74010 - STATTE - TA - IT
P.IVA: IT02736800737
Cod. Fiscale: 02736800737
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	287	2022-05-24	EUR 274,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/M VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZ LE NR. 713	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: Z2F3671C99 - LAVORO N. 166/2022 DEL 17/05/2022				22 %
/D RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 8488/2022 DEL 17/05/2022				22 %
/D VS. DDT 326 DEL 20/05/2022 NS. DDT 41 DEL 20/05/2022				22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.				22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA

	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2022-07-31	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

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 25 MAG 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE 10/08/22
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 11-08-2022	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 60 GG DFFM	
DATA 26/7/22	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 26/7/22	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 413

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

27/04/22

COMMESSA Nr.

132216

CAV. 166/22

Jolly

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V ✓	C	20/05	98051	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V ✓	O	20/05	326	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V ✓	C	17/05	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V ✓	O	17/05	8467/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V ✓	O	17/05	8488/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V ✓	O	20/05	41	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V ✓	O	23/05	-	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data 06/06	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 287	Data fattura: 24/5/22	Importo: € 225,00
-----------------------	------------------	-----------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 26/7/22
---------------------	-------	--------------

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

(BUS 713 – REVISIONE MCTC E PROVA FRENOMETRO)

Il giorno 23/5/22 alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8488/22 del 17/05/2022.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 81221 IN DATA 20/5/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

M. Ettore
.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

OFFICINE JOLLY s.r.l.

C.da Feliciolla snc

STATTE (TA)

info@gruppjollyofficine.com

Lavoro n. 166/2022 del 17.05.2022

OGGETTO: bus az. 713 - Ordine di esecuzione dei lavori per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC

CIG Z2F3671C99

Visto che:

- a) Con mail inviata in data 17/05/2022 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto inviato con ddt 310 del 16/04/2022;
- b) il preventivo pervenuto in data 17/05/2022, prot. 8447/22 indica il costo totale dell'intervento in € 225,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 225,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 7 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs. carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica:** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** SWKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

PROT. N. 571/2022

STATTE, Li 17/05/2022

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA. C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. BUS AZ.LE N. 713.

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

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

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

Distinti Saluti.

GRUPPO
JOLLYofficine
OFFICINE JOLLY SRL
Officine Jolly Srl
C.da FELICCIOLLA snc Statte (Ta)
Tel. +39 099 474 47 45
P.Iva: 02736800737 - Cod. Un. M5UXCR1

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>**Data:** 17/05/2022, 10:12**A:** OFFICINE JOLLY SRL <officinajolly@gmail.com>, Info - Gruppo Jolly Officine <info@gruppjollyofficine.com>, OFFICINE JOLLY SRL <officinajolly@gmail.com>**CC:** unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>**OGGETTO:** bus n. 713 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente REVISIONE MCTC E PROVA FRENOMETRO consegnato con D.D.T. n. 310 del 16.05.2022

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

--

ME



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **16/05/2022**
Numero problema **97.927**
Numero commessa **132 102**

Data registrazione:

16/05/2022 13.43.01

Autobus **0713**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **PISANI DARIO**

AVARIA **DITTA JOLLY PER PROVA FRENOMETRO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

*eseguito prova frenometro ditta
ditta Jolly*

Data e ora
restituzione esercizio:

16/5/22 *r*

Firma Operatore

GRUPPO
JOLLY officine
we find solution

OFFICINE JOLLY SRL
C.DA FELICIOLLA SNC - 74010 STATTE (TA)
P.IVA **02736800737** - CODICE UNIVOCO **M5UXCR1**

74100 TARANTO

N.	41	DATA	20/05/2022
----	----	------	------------

	VETTORE
	CEDENTE
X	CESSIONARIO

IDEM

REVISIONE PERIODICA RIF VS. DDT N. 326 DEL 20/05/2022

AUTOBUS AZ.LE N. 713

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

FIRMA CONDUCENTE

A VISTA

1

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **20/05/2022**
Numero problema **98.051**
Numero commessa **132215**

Data registrazione:

Autobus **0713**

20/05/2022 09.08.56

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **MARZO MASSIMILIANO**

AVARIA **REVISIONE MCTC PRESSO JOLLY**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

*esefundo Rev. per la ditta est
posterior*

Data e ora
restituzione esercizio:

20/5/22

Firma Operatore

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

N. 326 del 1905

☐ cessionario

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

Dillo Joey
Hoffe (1A)

1 DE H

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A Vito						
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
			20/05/2013	08:00	Sei. te. lyb	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

1. Q_1

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A 012A						
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE		
<u>cessionario</u>		16/05/2015	15.35	[Signature]		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO		
				[Signature]		

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 27/04/2022 (FASE 1- lett. B della procedura)

Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 27/04/2022 (FASE 1- lett. B della procedura)							
a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	130	2	1	133	110	+ 23	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	481	REVISIONE MCTC	2002	EUROMECCANICA	€ 200,00		
2	506	REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	€ 200,00		
3	517	REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	€ 200,00		
4	558	REVISIONE MCTC	2007	EUROMECCANICA	€ 200,00		
5	575	REVISIONE MCTC	2007	BUCCOLIERO	€ 200,00		
6	655	REVISIONE MCTC	2015	ANDRIULO	€ 200,00		
7	660	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 200,00		
8	675	REVISIONE MCTC	2003	ANDRIULO	€ 200,00		
9	676	REVISIONE MCTC	2006	EUROMECCANICA	€ 200,00		
10	706	REVISIONE MCTC	2018	D'ELIA	€ 200,00		
11	707	REVISIONE MCTC	2018	D'ELIA	€ 200,00		
12	708	REVISIONE MCTC	2018	D'ELIA	€ 200,00		
13	709	REVISIONE MCTC	2018	PICHIERRI	€ 200,00		
14	710	REVISIONE MCTC	2018	PICHIERRI	€ 200,00		
15	711	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
16	712	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
17	713	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
18	716	REVISIONE MCTC	2019	CASCARANO	€ 200,00		
19	717	REVISIONE MCTC	2019	CASCARANO	€ 200,00		
20	718	REVISIONE MCTC	2019	CASCARANO	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ							

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7320875489 Data SDI: 24/05/2022 19:06

Formato Trasmissione: FPR12

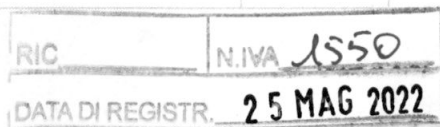
Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIOLOA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	286	2022-05-24	EUR 274,50 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/M VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZ LE NR. 712		1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: Z973671C32 - LAVORO N. 165/2022 DEL 17/05/2022					22 %
/D RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 8486/2022 DEL 17/05/2022					22 %
/D VS. DDT 325 DEL 20/05/2022 NS. DDT 40 DEL 20/05/2022					22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.					22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo				✓	
	Bonifico	2022-07-31	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022 ✓

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7320875489 Data SDI: 24/05/2022 19:06

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

OFFICINE JOLLY SRL
CONTRADA FELICIOIA SNC
74010 - STATTE - TA - IT
P.IVA: IT02736800737
Cod. Fiscale: 02736800737
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

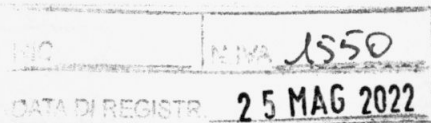
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	286	2022-05-24	EUR 274,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/M VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZ.LE NR. 712	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: Z973671C32 - LAVORO N. 165/2022 DEL 17/05/2022				22 %
/D RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 8486/2022 DEL 17/05/2022				22 %
/D VS. DDT 325 DEL 20/05/2022 NS. DDT 40 DEL 20/05/2022				22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.				22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				22 %



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2022-07-31	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

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

25 MAR 2022

10/04/22

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

11-08-2022

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 GG DFFM

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26/7/22

Jes

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26/7/22

Jes

NOTE:

July



Azienda per la Mobilità nell'Area di Torino

AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 412

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

27/04/22

COMMESSA Nr.

132215

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V X	C	20/05	98050	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V X	O	20/05	325	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V X	C	17/05	1	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V X	C	17/05	848/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V X	C	17/05	8486/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V X	O	20/05	40	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V X	O	23/05	1	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data <u>06/06</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>286</u>	Data fattura: <u>24/5/22</u>	Importo: <u>€ 225,00</u>
-----------------------	-------------------------	------------------------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data <u>26/7/22</u>
---------------------	-------	---------------------

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

(BUS 712 – PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC)

Il giorno 23/5/22, alle ore 9:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8486/22 del 17/05/2022.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21221 IN DATA 20/5/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

OFFICINE JOLLY s.r.l.

C.da Feliciolla snc

STATTE (TA)

info@gruppojollyofficine.com

Lavoro n. 165/2022 del 17.05.2022

OGGETTO: bus az. 712 - Ordine di esecuzione dei lavori per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC

CIG Z973671C32

Visto che:

- a) Con mail inviata in data 17/05/2022 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto inviato con ddt 309 del 16/04/2022;
- b) il preventivo pervenuto in data 17/05/2022, prot. 8448/22 indica il costo totale dell'intervento in **€ 225,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 225,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 7 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs. carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica:** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T

Rif.:Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dot. Pietro Carallo

PROT. N. 570-2022

STATTE, LI 17/05/2022

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA. C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. BUS AZ.LE N. 712.

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

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

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

Distinti Saluti.

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

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. <u>325</u> del <u>16 05 2002</u>	
a mezzo:		☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario	

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

N. 325 del 20 05 22

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA Ditta Joy S.r.l. (15)	LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI IRE
--	---

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

[illegible]

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI A <i>vids</i>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 2005/09/09	ORA 10.00	FIRMA DEL CONDUCENTE <i>[Signature]</i>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIARIO <i>[Signature]</i>

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. 309 del 16.05.2022

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: JUNE
ZONA INSURALE SATTE
TARANTO

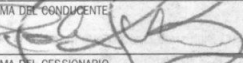
CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
01	BUS AZ. NO 712 PER PROVA FRENO METRO BUS FORNITO DI PIELLO CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> <u>cessionario</u>		DATA 1605171430	ORA 1430	FIRMA DEL CONDUCENTE 
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricale.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 17/05/2022, 10:11

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

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

OGGETTO: bus n. 712 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente REVISIONE MCTC E PROVA FRENOMETRO consegnato con D.D.T. n. 309 del 16.05.2022

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

--

ME

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **16/05/2022**
Numero problema **97.926**
Numero commessa **132101**

Data registrazione:

16/05/2022 13.40.49Autobus **0712**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **PISANI DARIO**

AVARIA

DITTA JOLLY PER PROVA FRENOMETRO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:Data e ora
restituzione esercizio:

Firma Operatore

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **20/05/2022**
Numero problema **98.050**
Numero commessa **132215**

Data registrazione:

Autobus **0712**

20/05/2022 09.06.02

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **MARZO MASSIMILIANO**

AVARIA **REVISIONE MCTC PRESSO JOLLY**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

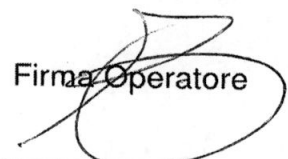
Collaudo ditta
esterna:

*eseguito presso deposito
esito positivo*

Data e ora
restituzione esercizio:

20/5/22

Firma Operatore



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 27/04/2022 (FASE 1- lett. B della procedura)

Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi - GIORNO 27/04/2022 (FASE 1- lett. B della procedura)							
a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	130	2	1	133	110	+ 23	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	481	REVISIONE MCTC	2002	EUROMECCANICA	€ 200,00		
2	506	REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	€ 200,00		
3	517	REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	€ 200,00		
4	558	REVISIONE MCTC	2007	EUROMECCANICA	€ 200,00		
5	575	REVISIONE MCTC	2007	BUCCOLIERO	€ 200,00		
6	655	REVISIONE MCTC	2015	ANDRIULO	€ 200,00		
7	660	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 200,00		
8	675	REVISIONE MCTC	2003	ANDRIULO	€ 200,00		
9	676	REVISIONE MCTC	2006	EUROMECCANICA	€ 200,00		
10	706	REVISIONE MCTC	2018	D'ELIA	€ 200,00		
11	707	REVISIONE MCTC	2018	D'ELIA	€ 200,00		
12	708	REVISIONE MCTC	2018	D'ELIA	€ 200,00		
13	709	REVISIONE MCTC	2018	PICHIERRI	€ 200,00		
14	710	REVISIONE MCTC	2018	PICHIERRI	€ 200,00		
15	711	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
16	712	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
17	713	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
18	716	REVISIONE MCTC	2019	CASCARANO	€ 200,00		
19	717	REVISIONE MCTC	2019	CASCARANO	€ 200,00		
20	718	REVISIONE MCTC	2019	CASCARANO	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ							

GRUPPO
JOLLY officine
we find solution

OFFICINE JOLLY SRL
C.DA FELICIOLLA SNC - 74010 STATTE (TA)
P.IVA **02736800737** - CODICE UNIVOCO **M5UXCR1**

74100 TARANTO

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)			
N.	40	DATA	20/05/2022

A MEZZO:	
	VETTORE
	CEDENTE
X	CESSIONARIO

LUOGO DI DESTINAZIONE:

IDEM

CAUSALE	REVISIONE PERIODICA RIF VS. DDT N. 325 DEL 20/05/2022
---------	---

[illegible]

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

DATA EMISSIONE	20/05/2022	ORA	16:00
FIRMA CONDUCENTE			

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

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7320780808 Data SDI: 24/05/2022 17:34

Formato Trasmissione: FPR12

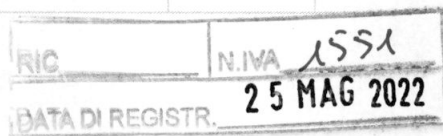
Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIOLOA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	285	2022-05-24	EUR 274,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/M VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZ LE NR. 711	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: ZED3671CD3 - LAVORO N. 167/2022 DEL 17/05/2022				22 %
/D RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 8490/2022 DEL 17/05/2022				22 %
/D VS. DDT 324 DEL 20/05/2022 NS. DDT 39 DEL 20/05/2022				22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.				22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				22 %



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-07-31	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00403

Versione Style 2.9.0

1222
10 MAR 2003

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 7320780808 Data SDI: 24/05/2022 17:34

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

OFFICINE JOLLY SRL
CONTRADA FELICIOIA SNC
74010 - STATTE - TA - IT
P.IVA: IT02736800737
Cod. Fiscale: 02736800737
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJPTT

Dati Fattura

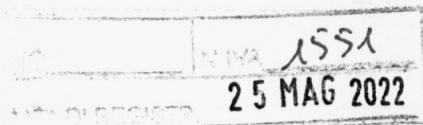
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	285	2022-05-24	EUR 274,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/M VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZ LE NR. 711	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: ZED3671CD3 - LAVORO N. 167/2022 DEL 17/05/2022				22 %
/D RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 8490/2022 DEL 17/05/2022				22 %
/D VS. DDT 324 DEL 20/05/2022 NS. DDT 39 DEL 20/05/2022				22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.				22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				22 %



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2022-07-31	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

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 25 MAR 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 11-08-2022	FIRMA <i>[Firma]</i>

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 60 GG DFFM	
DATA 26/7/22	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 26/7/22	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 7M

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

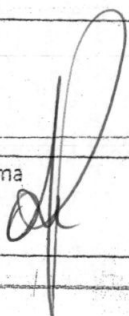
Protocollo e data

27/04/22

COMMESSA Nr.

132214

Car. 167/22 564

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V X	C	20/05	98049	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V X	O	20/05	324	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V X	C	16/05	1	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V X	C	16/05	8397/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V X	C	17/05	8490/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V X	O	20/05	39	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V X	O	23/05	1	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>06/06</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>285</u>	Data fattura: <u>24/5/22</u>	Importo: <u>€ 225,00</u>
-----------------------	-------------------------	------------------------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>Le Caltone</u>	Data <u>26/7/22</u>
---------------------	-------------------------	---------------------

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

(BUS 711 – REVISIONE MCTC E PROVA FRENOMETRO)

Il giorno 23/5/22, alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8490/22 del 17/05/2022.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21221 IN DATA 20/5/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

M. Ettore
.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... *Scattone*

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

OFFICINE JOLLY s.r.l.

C.da Feliciolla snc

STATTE (TA)

info@gruppojollyofficine.com

Lavoro n. 167/2022 del 17.05.2022

OGGETTO: bus az. 711 - Ordine di esecuzione dei lavori per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC

CIG ZED3671CD3

Visto che:

- a) Con mail inviata in data 16/05/2022 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto inviato con ddt 301 del 13/04/2022;
- b) il preventivo pervenuto in data 16/05/2022, prot. 8397/22 indica il costo totale dell'intervento in **€ 225,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 225,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 7 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs. carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica:** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T

Rif.:Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo

PROT. N. 562/2022

STATTE, Li 16/05/2022

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA. C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. BUS AZ.LE N. 711.

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

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

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

Distinti Saluti.

GRUPPO
JOLLYofficine
Officina OFFICINE JOLLY S.R.L.
C.da FELICIOLLA snc Statte (Ta)
Tel. +39 099 474 47 45
P.Iva: 02736800737 - Cod. Unif. MSUXCR1

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 326 del 2005222

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

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

DIRA JOCKY
KALLE (10)

1 DEH

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

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 <u>cedente</u> cessionario		DATA 	ORA 	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO ⁹¹	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).

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Batusti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247 - e-mail: info@tarantomobility.it
Partita Iva 00146330733

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

N. 301 del 13052222

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DATA Jony
SGR (D)

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

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

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

cedente
cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

GRUPPO
JOLLY officine

Officine Jolly Srl
C da FELICIELLA snc Statte (Ta)
Tel. +39 099 12141

Buffelli 6512D3033(a)

(1) Solo in caso di un solo lotto. (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 1 del D.P.R. n. 445/2008 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 16/05/2022, 08:37

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

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

OGGETTO: bus n. 711 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente REVISIONE MCTC E PROVA FRENOMETRO consegnato con D.D.T. n. 301 del 13.05.2022

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

--

ME



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **13/05/2022**
Numero problema **97.843**
Numero commessa **132020**

Data registrazione:

Autobus **0711**

13/05/2022 08.32.24

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA **DITTA JOLLY PER PROVA FRENOMETRO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Jolly

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITA CAUSA DI PROVA FRENOMETRO
DITTA DITTA Jolly

Data e ora
restituzione esercizio:

16/05/22

11.31

Firma Operatore

[Signature]

OFFICINE JOLLY SRL

DOCUMENTO DI TRASPORTO

MOD. DD1

CEDENTE

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)			
N.	35	DATA	16/05/2022

A MEZZO:	
	VETTORE
	CEDENTE
X	CESSIONARIO

CESSIONARIO:
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE:
IDEM

CAUSALE	PRECOLLAUDO RIF. VS. DDT N. 301 DEL 13/05/2022
----------------	--

Q.TA'	DESCRIZIONE BENI
1	AUTOBUS AZ.LE N. 711

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

DATA EMISSIONE	16/05/2022	ORA	12:00
FIRMA CONDUCENTE			

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

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO

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

GRUPPO
JOLLY officine
we find solution

OFFICINE JOLLY SRL
C.DA FELICIOLLA SNC - 74010 STATTE (TA)
P.IVA **02736800737** - CODICE UNIVOCO **M5UXCR1**

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)			
N.	39	DATA	20/05/2022

A MEZZO:	
	VETTORE
	CEDENTE
X	CESSIONARIO

74100 TARANTO

IDEM

REVISIONE PERIODICA RIF VS. DDT N. 324 DEL 20/05/2022

[illegible]

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

DATA EMISSIONE	20/05/2022	ORA	16:00
FIRMA CONDUCENTE			

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

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

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **20/05/2022**
Numero problema **98.049**
Numero commessa **132214**

Data registrazione:

20/05/2022 09.04.49

Autobus **0711**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **MARZO MASSIMILIANO**

AVARIA **REVISIONE MCTC PRESSO JOLLY**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

*esplet revisione periodo
esplet positivo*

Data e ora
restituzione esercizio:

20/5/22

Firma Operatore

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **19/05/2022**
Numero problema **98.008**
Numero commessa **132180**

Data registrazione: **19/05/2022 09.06.06**
Autobus **0711**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA **DISPOSIZIONE DITTA JOLLY PER REVISIONE**

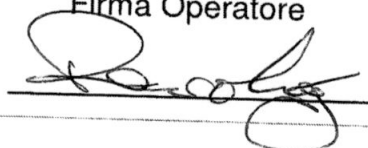
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: RICEVUTA COMUNICAZIONE DA
UFFICIO TECNICO PER SEDUTA RIMANDATA IN DATA DI DESTI
LANZI DITTA JOLLY

Invio ditta esterna: _____

Collaudo ditta
esterna: _____

Data e ora
restituzione esercizio: 19/05/22

Firma Operatore



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 27/04/2022 (FASE 1- lett. B della procedura)

Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 27/04/2022 (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	130	2	1	133	110	+ 23	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	481	REVISIONE MCTC	2002	EUROMECCANICA	€ 200,00		
2	506	REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	€ 200,00		
3	517	REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	€ 200,00		
4	558	REVISIONE MCTC	2007	EUROMECCANICA	€ 200,00		
5	575	REVISIONE MCTC	2007	BUCCOLIERO	€ 200,00		
6	655	REVISIONE MCTC	2015	ANDRIULO	€ 200,00		
7	660	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 200,00		
8	675	REVISIONE MCTC	2003	ANDRIULO	€ 200,00		
9	676	REVISIONE MCTC	2006	EUROMECCANICA	€ 200,00		
10	706	REVISIONE MCTC	2018	D'ELIA	€ 200,00		
11	707	REVISIONE MCTC	2018	D'ELIA	€ 200,00		
12	708	REVISIONE MCTC	2018	D'ELIA	€ 200,00		
13	709	REVISIONE MCTC	2018	PICHIERRI	€ 200,00		
14	710	REVISIONE MCTC	2018	PICHIERRI	€ 200,00		
15	711	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
16	712	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
17	713	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
18	716	REVISIONE MCTC	2019	CASCARANO	€ 200,00		
19	717	REVISIONE MCTC	2019	CASCARANO	€ 200,00		
20	718	REVISIONE MCTC	2019	CASCARANO	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ							