

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

10692/22

ESERCIZIO 20 22

19 SET. 2022

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1988

CASAVE CORRADO Snc

- RENDICONTI 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	1.987	08/09/2022			235,82

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

CASALE CORRADO S.N.C.

VIA UMBRIA, 152/154

74100 T A R A N T O (TA)

Partita IVA: 00977020734 C.F. 00977020734

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentotrentacinque e 82 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO SPA

IBAN: IT81K0303215800010000002053

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 60/E del 19/05/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

60/E CIG ZBE3671AF1

IMPORTO LORDO	235,82
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	235,82

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	235,82	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

19 SET. 2022

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7292471645 Data SDI: 19/05/2022 12:55

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	60/E ✓	2022-05-19	EUR 287,70 ✓
Causale			
VS. BUS AZ 508 LAVORI DI REVISIONE TESTATA . DOCUMENTO DI CONSEGNA N. 411/3 DEL 19/05/2022 .			

Dati ordine acquisto
Ord.Lavoro n. 164/2022 Data Ord. 2022-05-17 CIG ZBE3671AF1

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
.	TOTALE IMPONIBILE NoteRiga . NoteRiga . NoteRiga . NoteRiga SCARICO VS. DDT N. OFF/39 NoteRiga DEL 13/05/2022	.	1	235,82	235,82	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
	Data Inizio Trasporto: 0002-11-30

Dati Riepilogo

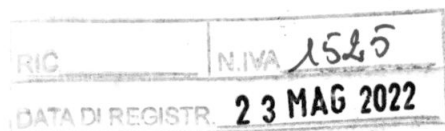
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	235,82	51,88

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-07-19	EUR 235,82	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: F40G

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7292471645 Data SDI: 19/05/2022 12:55

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	60/E	2022-05-19	EUR 287,70
Causale			
VS. BUS AZ 508 LAVORI DI REVISIONE TESTATA . DOCUMENTO DI CONSEGNA N. 411/3 DEL 19/05/2022 .			

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n. 164/2022 Data Ord. 2022-05-17 CIG ZBE3671AF1
--

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
.	TOTALE IMPONIBILE NoteRiga . NoteRiga . NoteRiga . NoteRiga SCARICO VS. DDT N. OFF/39 NoteRiga DEL 13/05/2022	.	1	235,82	235,82	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

	Data Inizio Trasporto: 0002-11-30
--	-----------------------------------

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

Dati Riepilogo

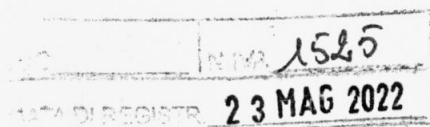
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	235,82	51,88

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-07-19	EUR 235,82	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Ff40G

Versione Style 2.9.0



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

23 MAG 2022 08/09/22

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

13-09-2021

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

60 GG DFFM

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26/7/22

JG

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26/7/22

JG

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 508

SEZIONE 1

CAV. 169/22

CASALE

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

13/05/22

COMMESSA Nr.

131962

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	14/5	97780	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	13/5	97.39	V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	16/5	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	17/5	8485/22	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	C	17/5	8485/22	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	C	19/5	411/3	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	14/5	-	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	Note:		
		20/07/22			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 60/E	Data fattura: 19/5/22	Importo: € 235,82
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		26/7/22	

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

(BUS 508 – REVISIONE TESTATA)

Il giorno 11/7/22, alle ore 12:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CASALE, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8485/22 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 ELZZI IN DATA 25/5/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

SI È ATTESO PER LA COMPILAZIONE DEL VERBALE
PER TESTARE IL BUS IN ESERCIZIO

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

EE

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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. 39 del 13/05/2022

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente☐ cessionario

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

DITTA CASALE

V. DIASO TANDU

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

1 DNR

CAUSALE DEL TRASPORTO

ENTO 2400/2420/2430

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	TESTATA MOTORE BOS 508 PER 2 ANNI DI CONTROLLO E REVISIONE	

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	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
<u>cessionario</u>		13/05/22	15/40		
ANNOVAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO®	FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

(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	TESTATA (x REVISIONE)	1	AMAT	x	
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 **CORRADO CASALE snc**

Via Umbria, 152/154

74122 TARANTO

Lavoro n. 164/2022 DEL 17/05/2022

OGGETTO: bus Az. 508 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE TESTATA
CIG ZBE3671AF1

Visto che:

- a) con MAIL DEL 16/05/2022 relativa al D.D.T. n. OFF39 del 13/05/2022 vi è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) il preventivo n. 209, pervenuto in data 17/05/2022, assunto al prot. 8445/22, indica il costo totale dell'intervento in € 235,82 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 235,82 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 3 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a 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

10.

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154 - 74121 Taranto
Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777
Cod. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951
E-mail: info@corradoacasale.com Pec: corradoacasalesnc@pec.it
Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com
SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

74123 TARANTO - Viale Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

Officine Meccaniche:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Centro Revisioni MCTC:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371888

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 A/B Tel. e Fax 099 371777

Lista 209 Pag. 1

Tipo Documento PR Preventivo / Offerta		Spett.					
Numero 209	Data 17/05/2022	924	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA				
Agente Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG Banca App.		P.I./C.F. 00146330733 00146330733					
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	CI
	A SCARICO VOSTRO DDT N.39 DEL 13/05/2022 ** LAVORI E RICAMBI TESTATA DEUTZ (BUS 508) ** N.B I PRIGIONIERI NON SONO DISPONIBILI IN GERMANIA TEMPI PREVISTI DI CONSEGNA 10/12 GG LAVORATIVI S.V **						
LVT	LAVAGGIO IN VASCA TESTATA	PZ	1,00	24,00	25,00	18,00	22
ST	SPIANATURA TESTA	MD	1,00	68,00	25,00	51,00	22
EST/SMP	ESTRAZ 2 PRIG E SMONT PRIG	PZ	1,00	80,00	25,00	60,00	22
7236	FILETTO RIPORTATO 10X1.25X15	PZ	2,00	1,50		3,00	22
04285656	PRIGIONIERO COLLETTORE	NR	8,00	14,42	10,00	103,82	22
Note							
Tot. Merce 235,82		Sconto		% Sconto		Netto Merce 235,82	
Sp. Trasporto		Sp. Imballo		Sp. Varie		Omaggio	
Data Scadenza 17/07/2022	Importo 287,70	Imponibile 235,82	C. Iva 22	Imposta 51,88	Tot. Imponibile 235,82 Tot. Imposta 51,88 TOTALE DOCUMENTO 287,70 Acconto NETTO A PAGARE		
Cura Trasporto Porto	Destinatario	Rif. Est. Rif. Int.					
Vettore							
Destinazione							



Asso Ricambi

COPIA DI CORTESIA

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 16/05/2022, 16:52

A: corrado.casale@tin.it, "Corrado Casale S.n.c." <info@corradocasale.com>

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

OGGETTO: bus n. 508 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente REVISIONE TESTATA consegnato con D.D.T. n. OFF..39 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

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **11/05/2022**
Numero problema **97.780**
Numero commessa **731962**

Data registrazione:

Autobus **0508**

11/05/2022 17.43.50

Autista **SCALONE GAETANO**

Località avaria: **MAGNAGHI**

inserita da: **DI PONZIO CATALDO**

AVARIA

PROBLEMI DI ALIMENTAZIONE

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Scalone Gaetano 180200
esefuel con. Suroffo filler (prelevato)

Potenza h 7.40 - 13.00 CONTINUAZIONE LAVORI

Problemi ALIMENTAZIONE L.S 12/05/22 CHICCO 14.30

Intesa Perse servizio a pagamento spediti elettr. senza

verifica Suroffo Potenza prima Area sopra

Potenza 14.10/2000 lav. Potenza

Potenza 620/13.00 23/05/22 Potenza 13/05-2000

Invio ditta esterna: 1345-2000 lav. Potenza L.S.

Collaudo ditta esterna: 1345 PPO confluente lav.

Data e ora
restituzione esercizio:

25/5/22

190

Firma Operatore

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154 - 74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Cod. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

E-mail: info@corradoacasale.com Pec: corradoacasalesnc@pec.it

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Rep. 3 Lst. 06 / 283 Pag. 1

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

74123 TARANTO - Viale Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

Officine Meccaniche:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Centro Revisioni MCTC:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371888

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 A/B Tel. e Fax 099 371777

Tipo Documento		DOCUM. CONSEGNA-D.AOSTA N.F.		Spett.			
Numero		411/ 3		Data		19/05/2022	
Agente		Pagamento		Banca App.		P.I/C.F.	
BONIFICO BANCARIO A 60 GG						00146330733 00146330733	

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
TES PR	A SCARICO VOSTRO DDT N.39 DEL 13/05/2022 SI RENDE TESTATA LAVORATA (BUS 508) E PRIGIONIERI. LAVORO N.164 DEL 17/05/2022 CIG ZBE3671AF1 **						
	TESTATA	PZ	1				22
	PRIGIONIERI	PZ	8				22
Totale Documento:							
Note							
Aspetto esteriore		N. Colli		00000		Peso	
Causale Trasporto		RESO DA C/LAVORAZIONI		Porto		Cura Trasporto	
						Mittente	
						Data e Ora	
						19/05/2022 11:00	
Vettore		Firma Vettore					
P.Iva		N.Iscr.Albo		Firma Conducente			
Destinazione				Firma Destinatario			



COPIA DI CORTESIA

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 13/05/2022 (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:
	110	5	5	120	110	+ 10	
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	508	REVISIONE TESTATA	2005	CASALE	2.000 €		
2							
3							
4							
5							
6							
7							
IL CAPO UNITÀ							