



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

T 1063/22

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 3004

Officine Jolly spa

**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

Capitale 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	3.004	30/12/2022			450,00

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: quattrocentocinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT98E0103015801000001402022

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 498 del 27/09/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

499 CIG ZDA37BED74, 498 CIG Z7037BEE4C

IMPORTO LORDO	450,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	450,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	450,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8100795428 Data SDI: 27/09/2022 10:40

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	499 ✓	2022-09-27	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. 507.	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: ZDA37BED74 - LAVORO N. 334/2022 DEL 14/09/2022.				22 %
/D RIF.TO NS. PREV. 1263/2022 DEL 12/09/2022.				22 %
/D RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 15636/2022 DEL 14/09/2022.				22 %
/D VS. DDT 526 DEL 19/09/2022 - NS. DDT 96 DEL 19/09/2022.				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 del 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					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-11-30	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01054

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2884
DATA DI REGISTR. 29 SET. 2022	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8100795428 Data SDI: 27/09/2022 10:40

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICCIOLLA 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	499	2022-09-27	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 AZLE NR. 507.	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: ZDA37BED74 - LAVORO N. 334/2022 DEL 14/09/2022.				22 %
/D RIF.TO NS. PREV. 1263/2022 DEL 12/09/2022.				22 %
/D RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 15636/2022 DEL 14/09/2022.				22 %
/D VS. DDT 526 DEL 19/09/2022 - NS. DDT 96 DEL 19/09/2022.				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					

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-11-30	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01054

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2884
DATA DI REGISTR. 29 SET. 2022	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. 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

29 SET. 2022

31.12.22

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

01-01-2023

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 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

30 NOV. 2022

86

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

30 NOV. 2022

86

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 507

SEZIONE 1

LAV. 334/22 JOCY

ANALISI PRELIMINARE

26/03/22

COMMESSA nr.

135267

DOCUMENTAZIONE	Presente in Commissa	Rip Origine Copia	Data notificata	Valore	Allegato Carta griglia
1. Bolla di avvio officina	✓✓	C	16/9	101313	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento busa sede del riparatore	✓✓	O	19/9	526	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto I della procedura)	✓✓	C	13/9	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto III della procedura)	✓✓	C	12/9	156/56/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓✓	C	14/9	15636/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O	16/9	518	✓
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	22/9	-	✓
9. "Verifica di verifica dell'equipe i contenuti di" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti					
Controllo eseguito da:	Firma:	Data: 03/10	Nota:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 499	Data fattura: 27/09/2022	Importo: 225,00 ✓
-----------------------	------------------	--------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	Firma:	Data: 30.11.22
---------------------	--------	----------------

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

(BUS 507 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 02/02, alle ore 18:00, 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. 15636/22 del 14/09/2022.

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 Ponsum IN DATA 02/02, 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

86
.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

2

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.	96	DATA	19/09/2022

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 N. 526 DEL 19/09/2022
---------	---

Q.TA'	DESCRIZIONE BENI
1	AUTOBUS AZ.LE N. 507

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

DATA EMISSIONE	19/09/2022	ORA	10:00
FIRMA CONDUCENTE			

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

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO

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



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 16/09/2022
Numero problema 101.313
Numero commessa 135257

Data registrazione:

16/09/2022 09.50.10

Autobus 0507

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEP

inserita da: MARTURANO COSIMO

AVARIA X OFF. REV. MCTC

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

17/09/22 MARIO COPPO-1130

USURCIATORE BASTONI DI SOSTEGNO E MANUTENZIONE LAVORI

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

16/9/22 MIRA SOLLY

ESEGUITI LAVORI DI REV. S. G. MCTC

Data e ora
restituzione esercizio:

19.09-22

Firma Operatore

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. 518 del 16/09/2022

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: July

150

ZONA 1885. STATTE

TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS, QRD, N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A 0.50

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 7

FIREW DEL CESSIONARIO

Buffelli 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.

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, 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

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

N. 506 del 12/09/2022

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DTA: Low
Zona IN SPRING STATE
-TA-

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

170

VS. ORD. N. _____ DEL _____

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

A U15A

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 120827 ORA 1315

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO-1

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).

1

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.	95	DATA	16/09/2022

A MEZZO:	
	VETTORE
	CEDENTE
X	CESSIONARIO

LUOGO DI DESTINAZIONE:
IDEM

CESSIONARIO:
AMAT.SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO

CAUSALE	REVISIONE PERIODICA RIF VS. DDT N. 518 DEL 16/09/2022
---------	---

Q.TA'	DESCRIZIONE BENI
1	AUTOBUS AZ.LE N. 507

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

DATA EMISSIONE	16/09/2022	ORA	17:02
FIRMA CONDUCENTE			

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

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO

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

ORE 17.45 RIF. LITRI 11.4



Spett.le

OFFICINE JOLLY s.r.l.

C.da Feliciolla snc

STATTE (TA)

Info@gruppojollyofficine.com

Lavoro n. 334/2022 del 14.09.2022

OGGETTO: bus az. 507 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG ZDA37BED74

Visto che:

- a) Con mail inviata in data 12/09/2022 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto inviato con ddt 506 del 12/09/2022;
- b) il preventivo pervenuto in data 12/09/2022, prot. 15456/22 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.

Dott. Pietro Carallo

PROT. N. 1263/2022

STATTE, LI 12/09/2022

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA. C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. BUS AZ.LE N. 507.

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 S.R.L.
Officine Jolly S.r.l. - Statte (Ta)
C.da FELICIELLA snc Statte (Ta)
Tel. +39 099 474 47 45
P.Iva: 02746800737 - Cod. Uni. MSUXCR1

AMAT**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **12/09/2022**
Numero problema **101.179**
Numero commessa **135127**

Data registrazione:

12/09/2022 12.44.25Autobus **0507**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **DONNARUMMA PAOLO**

AVARIA

PROVA FRENOMETRO C/O DITTA JOLLY

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Ditta JollyCollaudo ditta
esterna:Esseguita prova di prova frenometro ditta
Ditta JollyData e ora
restituzione esercizio:12/09/2211.05

Firma Operatore

CEDE NTE



OFFICINE JOLLY SRL
C.DA FELICIELLA 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.	91	DATA	12/09/2022
----	----	------	------------

A MEZZO:

VETTORE**CEDENTE**

X	CESSIONARIO
---	-------------

LUOGO DI DESTINAZIONE:

IDEM

CAUSALE

PRECOLLAUDO RIF. VS. DDT 506 DEL 12/09/2022

[illegible]**DENOMINAZ. VETTORE.**

—111—

TARGA MEZZO

///

TARGA RIM.

///

- DATA EMISSION -

~~-12/09/2022-~~

-ORA-

14:24

FIRMA CONDUCENTE

ASPETTO ESTERIORE BENI

A VISTA

N. COLL

1

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00140330733

N. 526 del 19/09/2022

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: Lowy
Zona 10000. SATE
-TA:

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01	BOS AZ. 807 PERU REV. METE + C.D.E. + TIEMO CARRERANTE
----	---

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COL

PEŞO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionary

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO⁷

Firma del Cessionario

Buffell

6512D3033(a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7784247
Pagine Gialle 099.73561

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

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DATA: Low

ZONA INASTRAGE STATE

-TA.

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

210 172

25000 148 144

VS. ORD. N.

DEL

 in conto

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEL GIOIELLO		N. COLLI	PESO NG	PORTO	TOTALE €	
A. OUSA						
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

DATA 12-

Firma del Conducite

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ALWAYS IN PROGRESS NOW

FIRMA DEL CESSIONARIO

 651203033(a)

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 13/09/2022, 10:10

A: Info - Gruppo Jolly Officine <info@gruppjollyofficine.com>, Ufficio Revisioni <revisioni@gruppjollyofficine.com>, Amministrazione Gruppo Jolly Officine <amministrazione@gruppjollyofficine.com>

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

OGGETTO: bus n. 507 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo relativo a PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC per il bus in oggetto, inviato in data 12/09/2022 con d.d.t. n. 506.

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.

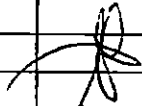
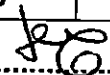
--

ME

MESE SETTEMBRE

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – 26/05/2022 BIS (FASE 1- lett. B della procedura)

Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi - 26/03/2022 BIS (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:
	116	2	1	119	110	+ 9	
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	507	REVISIONE MCTC	2005	JOLLY	€ 200,00		
2	533	REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	€ 200,00		
3	552	REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	€ 200,00		
4	572	REVISIONE MCTC	2009	EUROMECCANICA	€ 200,00		
5	657	REVISIONE MCTC	2015	JOLLY	€ 200,00		
6	685	REVISIONE MCTC	2003	ANDRIULO	€ 200,00		
7	686	REVISIONE MCTC	2003	ANDRIULO	€ 200,00		
8	728	REVISIONE MCTC	2007	BUCCOLIERO	€ 200,00		
9	729	REVISIONE MCTC	2007	BUCCOLIERO	€ 200,00		
10	730	REVISIONE MCTC	2007	PICHIERRI	€ 200,00		
11	731	REVISIONE MCTC	2007	PICHIERRI	€ 200,00		
12	732	REVISIONE MCTC	2007	D'ELIA	€ 200,00		
13	733	REVISIONE MCTC	2007	D'ELIA	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ 							

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8100691322 Data SDI: 27/09/2022 10:19

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICICOLA 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	498	2022-09-27	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. 657.	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: Z7037BEE4C - LAVORO N. 335/2022 DEL 14/09/2022.				22 %
/D RIF.TO NS. PREV. 1262/2022 DEL 12/09/2022.				22 %
/D RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 15635/2022 DEL 14/09/2022.				22 %
/D VS. DDT 519 DEL 16/09/2022 - NS. DDT 94 DEL 16/09/2022.				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					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-11-30	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA ✓	IT98E0103015801000001402022 ✓

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01051

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2885
DATA DI REGISTRO 29 SET. 2022	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:8100691322 Data SDI: 27/09/2022 10:19

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

OFFICINE JOLLY SRL
CONTRADA FELICIOLA 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	498	2022-09-27	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. 657.	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: Z7037BEE4C - LAVORO N. 335/2022 DEL 14/09/2022.				22 %
/D RIF.TO NS. PREV. 1262/2022 DEL 12/09/2022.				22 %
/D RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 15635/2022 DEL 14/09/2022.				22 %
/D VS. DDT 519 DEL 16/09/2022 - NS. DDT 94 DEL 16/09/2022.				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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizione ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

Verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n° del

Delib. C.A. n° del

Delib. C.A. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-11-30	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01051

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 2885
DATA DI REGISTRAZIONE 29 SET. 2022	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. 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

29 SET 2022

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

02-01-2023


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 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

30 NOV. 2022



 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

30 NOV. 2022



NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

657

SEZIONE 1

LAV. 335/22

Joccy

ANALISI PRELIMINARE

26/05/2022

COMMESSA Nr.

135238

DOCUMENTAZIONE	Presente in Commissione	Tipologia	Data documentazione	Allegato Copia già
1. Solla di avviamento	VV	C	16/9	101312
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus sede del riparatore	VV	O	10/9	Pr. 168
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	VV	C	12/9	-
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "II" della procedura)	VV	C	12/9	15455/22
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	VV	C	14/9	16635/22
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	VV	O	16/9	519
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI				
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità previste al punto VI della procedura	VV	O	22/9	-
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:	
		05/10		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 498	Data fattura: 24/09/2022	Importo: 225,00
-----------------------	------------------	--------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	Firma	Data
		30.11.22

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

(BUS 657 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 22/9/22, alle ore 17:20, 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. 15635/22 del 14/09/2022.

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 FORZIO IN DATA 16/9/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 16/09/2022
Numero problema 101.312
Numero commessa 135258

Data registrazione:

Autobus 0657

16/09/2022 09.40.18

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEP

inserita da: MARTURANO COSIMO

AVARIA X OFFICINA JOLLY REV. MCTC

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

16/9/22 DITTA JOLLY

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI REVISIONE PERIODICA M.C.T.C.
DALLA DITTA JOLLY

Data e ora
restituzione esercizio:

16/09/22

11.00.05

Firma Operatore

CEDENTE

G R U P P O
JOLLYofficine
 we find solution

OFFICINE JOLLY SRL
 C.DA FELICIELLA 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.	94	DATA	16/09/2022
----	----	------	------------

A MEZZO:

	VETTORE
	CEDENTE
X	CESSIONARIO

LUOGO DI DESTINAZIONE:

IDEM

CAUSALE

REVISIONE PERIODICA RIF VS. DDT N. 519 DEL 16/09/2022

Q.TA'	DESCRIZIONE BENI
1	AUTOBUS AZ.LE N. 657

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

DATA EMISSIONE	16/09/2022	ORA	17:02
FIRMA CONDUCENTE			

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

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO

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

ORE 17.50 RIF. LTRI 76

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 099.7791247
E-mail: RA.099.73561@taranto.it

N. 519 del 16/09/2022

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: 2004
ZONA / NOSTRAGE DATE
TA

1000

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁱⁿ
01	BUS AZ. NO 657 PER REVISIONE METET C.d.e. + BUS TORNITO A PIENO CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		IL COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A 0120					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
cessionario		16.10.22	10.09.42	G. L. M. M. M.	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	
				P. M. M. M.	

Buffett, 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.

1

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 168 del 10.09.2022

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DÉ

☐ in conto
☐ a saldo

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

IMPORTO '11

1. Auto Bus 47 657

PER PROVA, FIDUCIA E TOLLERANZA

Case 1013

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVOTM

FIRMA DEL CESIONARIO:

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).

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

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

N. 519 del 16/09/2022

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

Ditta: Zony
Zona Inostrane Satte
TA

1050

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (4)
01	BUS AZ. NO 657 PERI REVISIONE METE + C.d.e. + BUS TORNITO A PIENO CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €		
A 012A						
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME		

Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 16/09/22	ORA 09/42	FIRMA DEL CONDUCENTE Ghianno Mario
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI				NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO Pinto / L...

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).



Spett.le

OFFICINE JOLLY s.r.l.

C.da Feliciolla snc

STATTE (TA)

info@gruppojollyofficine.com

Lavoro n. 335/2022 del 14.09.2022

OGGETTO: bus az. 657 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG Z7037BEE4C

Visto che:

- a) Con mail inviata in data 10/09/2022 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto inviato con ddt OFF168 del 10/09/2022;
- b) il preventivo pervenuto in data 12/09/2022, prot. 15455/22 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. Massimo Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo

PROT. N. 1262-2022

STATTE, LI 12/09/2022

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA. C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. BUS AZ.LE N. 657.

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 FELICCIOLA snc Statte (Ta)
Tel. +39 099 474 47 45
P.Iva: 02736800737 - Cod. Uni. MSUXCR1

CEDENTE

GRUPPO JOLLY officine we find solution OFFICINE JOLLY SRL C.DA FELICIELLA SNC - 74010 STATTE (TA) P.IVA 02736800737 - CODICE UNIVOCO MSUXCR1

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)			
N.	89	DATA	10/09/2022

A MEZZO:	
	VETTORE
	CEDENTE
X	CESSIONARIO

CESSIONARIO: AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE: IDEM

CAUSALE	PRECOLLAUDO RIF. VS. DDT. OFF 168 DEL 10/09/2022
---------	--

Q.TA'	DESCRIZIONE BENI
1	AUTOBUS AZ.LE N. 657

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

DATA EMISSIONE	10/09/2022	ORA	10:00
FIRMA CONDUCENTE			

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

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO

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

2



Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 12/09/2022, 10:40

A: Info - Gruppo Jolly Officine <info@gruppjollyofficine.com>, Ufficio Revisioni <revisioni@gruppjollyofficine.com>, Amministrazione Gruppo Jolly Officine <amministrazione@gruppjollyofficine.com>

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

OGGETTO: bus n. 657 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo relativo a PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC per il bus in oggetto, inviato in data 10/09/2022 con d.d.t. n. OFF168.

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

MESE SETTEMBRE

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – 26/05/2022 BIS (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:
	116	2	1	119	110	+ 9	
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	507	REVISIONE MCTC	2005	JOLLY	€ 200,00		
2	533	REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	€ 200,00		
3	552	REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	€ 200,00		
4	572	REVISIONE MCTC	2009	EUROMECCANICA	€ 200,00		
5	657	REVISIONE MCTC	2015	JOLLY	€ 200,00		
6	685	REVISIONE MCTC	2003	ANDRIULO	€ 200,00		
7	686	REVISIONE MCTC	2003	ANDRIULO	€ 200,00		
8	728	REVISIONE MCTC	2007	BUCCOLIERO	€ 200,00		
9	729	REVISIONE MCTC	2007	BUCCOLIERO	€ 200,00		
10	730	REVISIONE MCTC	2007	PICHIERRI	€ 200,00		
11	731	REVISIONE MCTC	2007	PICHIERRI	€ 200,00		
12	732	REVISIONE MCTC	2007	D'ELIA	€ 200,00		
13	733	REVISIONE MCTC	2007	D'ELIA	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ							