

✓ 25



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

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 68

BUS TECH

MANUT. 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	66	19/01/2022			2.800,75

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

BUS TECH DI DRAGO GIROLAMO

VIA PER CASTELLANETA Z.I. SNC

74017 MOTTOLA (TA)

Partita IVA: 03249110739 C.F. DRGGLM69H17C136K

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilaottocento e 75 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO

IBAN: IT3000868878840002000408060

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 60 / 5000 del 06/09/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

60 / 5000 CIG ZAE32D8439

IMPORTO LORDO	2.800,75
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.800,75

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	2.800,75	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5723694883 Data SDI: 06/09/2021 13:31

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
BUS TECH DI DRAGO GIROLAMO VIA PER CASTELLANETA ZONA INDUSTRIALE 74017 - MOTTOLA - TA - IT P.IVA: IT03249110739 Cod. Fiscale: DRGGLM69H17C136K Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A. Via C. Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	60 / 5000	2021-09-06	EUR 3.416,92
Causale			
Veicolo - Targa: FX778ZH, Telaio: WEB62808313701816, KM: 519554, Descr Veicolo: Mercedes Benz - Mercedes-Setra IBAN: IT13Y0306978843100000004340 BANCA INTESA SANPAOLO IBAN: IT3000868878840002000408060 BCC MARINA DI GINOSA IBAN: IT07A0884441480002001020663			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FX778ZH Telaio: WEB62808313701816 Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra KM: 519554		0				22 %
	- IL BUS NON RENDE (SPIA POTENZA RIDOTTA ACCESA) bus AZ 736 LAVORO N 332/2021 DEL 26/08/21 CIG: ZAE32D8439		0				22 %
	- SMONTAGGIO E PULIZIA CATALIZZATORE FILTRI DPF	H	16	25,00		400,00	22 %
	- SOSTITUZIONE RADIATORE INTERCOOLER (FORNITO DAL CLIENTE)	H	4,5	25,00		112,50	22 %
	- SOSTITUZIONE DOSATORE ADBLUE	H	3,75	25,00		93,75	22 %
	- SOSTITUZIONE SENSORE NOX	H	2,25	25,00		56,25	22 %
	- DIAGNOSI E MESSA IN FUNZIONE IMPIANTO SRC	H	4,5	25,00		112,50	22 %
A0091533628	SENSORE NOX, 17B08	PZ	1	778,125	-20 %	622,50	22 %
A0001404139	DOSATORE ADBLUE	PZ	1	1.754,0625	-20 %	1.403,25	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	2.800,75	616,17

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 2.800,75		

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2879

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2437
DATA DI REGISTR. 13 SET. 2021	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 5723694883 Data SDI: 06/09/2021 13:31

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
BUS TECH DI DRAGO GIROLAMO VIA PER CASTELLANETA ZONA INDUSTRIALE 74017 - MOTTOLA - TA - IT P.IVA: IT03249110739 Cod. Fiscale: DRGGLM69H17C136K Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A. Via C. Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	60 / 5000	2021-09-06	EUR 3.416,92
Causale			
Veicolo - Targa: FX778ZH, Telaio: WEB62808313701816, KM: 519554, Descr Veicolo: Mercedes Benz - Mercedes-Setra IBAN: IT13Y0306978843100000004340 BANCA INTESA SANPAOLO IBAN: IT3000868878840002000408060 BCC MARINA DI GINOSA IBAN: IT07A0884441480002001020663			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FX778ZH Telaio: WEB62808313701816 Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra KM: 519554		0				22 %
	- IL BUS NON RENDE (SPIA POTENZA RIDOTTA ACCESA) bus AZ 736 LAVORO N 332/2021 DEL 26/08/21 CIG: ZAE32D8439		0				22 %
	- SMONTAGGIO E PULIZIA CATALIZZATORE FILTRI DPF	H	16	25,00		400,00	22 %
	- SOSTITUZIONE RADIATORE INTERCOOLER (FORNITO DAL CLIENTE)	H	4,5	25,00		112,50	22 %
	- SOSTITUZIONE DOSATORE ADBLUE	H	3,75	25,00		93,75	22 %
	- SOSTITUZIONE SENSORE NOX	H	2,25	25,00		56,25	22 %
	- DIAGNOSI E MESSA IN FUNZIONE IMPIANTO SRC	H	4,5	25,00		112,50	22 %
A0091533628	SENSORE NOX 17B08	PZ	1	778,125	-20 %	622,50	22 %
A0001404139	DOSATORE ADBLUE	PZ	1	1.754,0625	-20 %	1.403,25	22 %

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	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	2.800,75	616,17

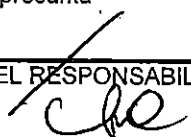
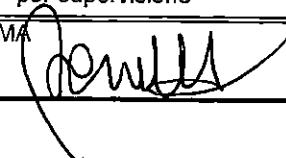
Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 2.800,75		

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2879

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 2437
DATA DI REGISTR. 13 SET 2021	

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

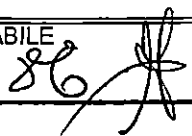
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 13 SET. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 24-01-2022	FIRMA 

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	
PAGAMENTO 80GG. D.F.F.M.	
DATA 10 NOV. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 10 NOV. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE 
NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 736

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

122680

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	51 ✓	<	122680	24-07-21	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	51 ✓	0	533 587	26-07-21 21-08-21	✓ ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	51 ✓	<	15580	26-08-21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	51 ✓	<	15776	30-08-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	51 ✓	0	24	26-08-21	✓
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	51 ✓	0		02-09-21	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: Bolla di collaudo MAGAZZINO AMAT	51 ✓	0	05803	21-08-21	✓
Controllo eseguito da:	firma <i>[Firma]</i>	Data 06-09-21	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr fattura: 60	Data fattura: 06/09/21	Importo: € 2800,75
-----------------------	----------------	------------------------	--------------------

NOTE:

DEROGA N° 513 PROT. 4481/06 PROT. AZ. 15474 DEL 24-08-21 V

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[Firma]</i>	Data 10 NOV. 2021
---------------------	-------------------------	----------------------

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

(BUS 736 – SOSTITUZIONE RADIATORE)

Il giorno 21/8/21, 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 BUSTECH, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 15776/21 del 30/08/2021.

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 ELIZZI IN DATA 26/8/21, 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

.....

(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	RADIATORE INTERCOOLER	1	AMAT	X	
2	RADIATORE AD BWE	1	1.403,25	X	
3	SENSORE NOX	1	622,5	X	
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

.....*gto*.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

BUS TECH

Via per Castellaneta

74017 – Mottola (TA)

info@bustech.it

Lavoro n. 332/2021 del 26.08.2021

OGGETTO: bus n. 736 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE RADIATORE

CIG **ZAE32D8439**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 533 del 26/07/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 26/08/2021, assunto al prot. 15580/2021 del 26/08/2021 indica il costo totale dell'intervento in € 2.800,75 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.800,75 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 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: 5WKIP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

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



Mercedes-Benz



omniplus

Zona Industriale San Basilio, uscita casello A/14 74017, Mottola
Tel 0998833276 pbx-Partita IVA 03249110739-Codice Univoco: SUBM70N
Sito web: www.bustech.it
Email: amministrazione@bustech.it

SERVICE
PARTNER

PARTNER

VOITH

Service Bus Drive Systems

Cliente

446 A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto
S.p.A.

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

TA

P.Iva/C.F.: 00146330733

/00146330733

Tipo Doc: LO		Ordine di lavoro officina		Numero: 612		Del : 25/08/2021		Pagina 1 di 1			
Banca :				Cond.Pag : Split Payment BB 60gg FM				Agente :			
Articolo		Descrizione		UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2Importo riga	CI	Colli
Targa: FX778ZH Telaio: WEB62808313701816				Cod.Az.: 736		Gar.: -		Km: 519554			
Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra						VAN:		Cont.:			
IL BUS NON RENDE (SPIA POTENZA RIDOTTA ACCESA)						0,00		0,00			
SMONTAGGIO E PULIZIA CATALIZZATORE FILTRI DPF				H	16,00	25,00		0,00	0,00	400,00	SP
SOSTITUZIONE RADIATORE INTERCOOLER (FORNITO DAL CLIENTE)				H	4,50	25,00		0,00	0,00	112,50	SP
SOSTITUZIONE DOSATORE ADBLUE				H	3,75	25,00		0,00	0,00	93,75	SP
SOSTITUZIONE SENSORE NOX				H	2,25	25,00		0,00	0,00	56,25	SP
DIAGNOSI E MESSA IN FUNZIONE IMPIANTO SRC				H	4,50	25,00		0,00	0,00	112,50	SP
A0091533628		SENSORE NOX, 17B08		PZ	1,00	778,13		20,00	0,00	622,50	SP
A0001404139		DOSATORE ADBLUE		PZ	1,00	1.754,06		20,00	0,00	1.403,25	SP

Operazione con scissione di pagamento – Art. 17 ter DPR 633/72

Note:			
Totale manodopera		Totale ricambi	T.corpo
Ore: 31,0000000	Importo: 775,00	2.025,75	2.800,75
Firma per Accettazione		Imponibile:	2.800,75
		Iva:	616,17
		Totale:	3.416,92

Informativa e consenso LEGGE 675/96 tutela e privacy. I vs. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce

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. 533 del 26/07/2021

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: BOS TECK
SAN BASILIO MONTICA
TA.

1253

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁵
01	BUS AZ. N° 736 PER SIA POTENZA RIDOTTA ACCESSI ✓ BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO: 2

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **24/07/2021**
Numero problema **90.211**
Numero commessa **124680**

Data registrazione:

24/07/2021 05.47.56

Autobus **0736**

Autista **VENERITO DOMENICO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA

**SUL DISPLAY SEGNALE MAL FUNZIONAMENTO MOTORE E
POTENZA RIDOTTA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

24/07/21 ROCHIERA 0715-1300

Eseguito diagnosi, controllo sensori motore e sensore NOX, possibile

sensore NOX, nuovo sensore 26-08-21 PIRINO-D'AGOSTA

26/8/21 D'AGOSTA PIRINO 1140 1300 2025 Rollo 202

1025

Invio ditta esterna:

INDIATA DITA DRACO 26/7/21

Collaudo ditta
esterna:

espletto collaudo esito positivo sul
display non risultano più l'avviso e
verifico sensori NOX 2 sensori + Rollo
intercooler 26/8/21

Data e ora
restituzione esercizio:

[Signature]

Firma Operatore

[Signature]

Oggetto: Az 736

Mittente: Mino <mino.drago@bustech.it>

Data: 24/08/2021, 09:10

A: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, parts@bustech.it, service@bustech.it

Buongiorno

Per il completamento lavori serve

1 radiatore intercooler az 736 Citaro Euro5

Se disponibile ritiriamo in mattinata

Mino Drago

Inviato da iPhone

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	RADIATORI INTERCOVER REUSIONATO	9729	736	0

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

22/08/21

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

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 00146330723

N. 587 del 24/08/2021

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

DATA: BUS TECH
SIN BASILIO ZONA INDUS.
MOTORS TA.

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁱⁿ

01 RADIATORI INTERCOOLER
REVISIONATO COD. 9729
PER BUS AZ. N° 736

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVOⁿ

FIRMA DEL CESSIONARIO

(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.



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).



Taranto 24/08/2021

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 513 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 736 (2019)

Premesso che:

- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore BUSTECH;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 1 RADIATORE INTERCOOLER
 - i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o BUSTECH per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

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



Taranto 24/08/2021

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 513 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 736 (2019)

Premesso che:

- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore BUSTECH;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 1 RADIATORE INTERCOOLER
 - i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o BUSTECH per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore