

185



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

ESERCIZIO 20 99

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 62

CARSTTA

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	61	19/01/2022			4.526,65

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

CARETTA s.n.c. AUTOCARROZZERIA

via Lago di Pergusa, 74

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02230020733 C.F. 02230020733

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromilacinquecentoventisei e 65 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT19D0538515806000000127273

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 1275/03 del 17/09/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

1275/03 CIG Z303307B76

IMPORTO LORDO	4.526,65
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.526,65

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	4.526,65	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5798536128 Data SDI: 17/09/2021 14:02

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOCARROZZERIA CARETTA SNC VIA LAGO DI PERGUSA, 74 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02230020733 Cod. Fiscale: 02230020733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1275/03	2021-09-17	EUR 5.522,51

Dati ordine acquisto

Dati DDT

INSERIRE LA Q.R. X AREA DI COMPETENZA

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PARAURTI ANT. TARGA FW967LS TELAIO WEB62808313112430	NR	1			22 %
CANTONALE ANT. DX	NR	1			22 %
CANTONALE ANT. SX	NR	1			22 %
MONTANTE PARABREZZA DX	NR	1			22 %
MONTANTE PARABREZZA SX	NR	1			22 %
MONTANTE PARABREZZA SUPERIORE	NR	1			22 %
RIVESTIMENTO PARAFANGO ANT. DX	NR	1			22 %
RIVESTIMENTO LAT. CENTRALE DX	NR	1			22 %
RIVESTIMENTO PARAFANGO POST. DX	NR	1			22 %
SPORTELLI SERVIZI DX	NR	1			22 %
CANTONALE POST. SX	NR	1			22 %
CANTONALE POST. DX	NR	1			22 %
RIVESTIMENTO LAT. ANT. SX	NR	1			22 %
RIVESTIMENTO VANO BATTERIA SX	NR	1			22 %
RIVESTIMENTO PARAFANGO ANT. SX	NR	1			22 %
RIVESTIMENTO LAT. CENTRALE SX	NR	1			22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
RIVESTIMENTO PARAFANGO POST. SX	NR	1			22 %
RIVESTIMENTO LAT. PRESA ARIA POST. SX	NR	1			22 %
RIVESTIMENTO LAT. POST. SX	NR	1			22 %
MONTANTE LUNOTTO SX	NR	1			22 %
MONTANTE LUNOTTO DX	NR	1			22 %
CANTONALE POST. SX	NR	1			22 %
CANTONALE POST. DX	NR	1			22 %
SPORTELLLO VANO MOTORE	NR	1			22 %
Manodopera carrozzeria	HR	115,16	30,00	3.454,80	22 %
Materiali di uso e consumo	NR	1	1.033,85	1.033,85	22 %
Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale	NR	1	38,00	38,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	22 %	4.526,65	995,86

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-17	EUR 4.526,65	BANCA POPOLARE PUGLIA E BASILICATA	IT19D0538515806000000127273

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: D7J0B

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2511
DATA DI REGISTR. 20 SET. 2021	

FATTURAELETRONICA

Id SDI: 5798536128 Data SDI: 17/09/2021 14:02

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOCARROZZERIA CARETTA SNC VIA LAGO DI PERGUSA, 74 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02230020733 Cod. Fiscale: 02230020733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1275/03	2021-09-17	EUR 5.522,51

Dati ordine acquisto

Dati DDT

INSERIRE IL CIG X AREA DI COMPETENZA

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PARAURTI ANT. BUS 731 TARGA FW967LS TELAIO WEB62808313112430	NR	1			22 %
CANTONALE ANT. DX	NR	1			22 %
CANTONALE ANT. SX	NR	1			22 %
MONTANTE PARABREZZA DX	NR	1			22 %
MONTANTE PARABREZZA SX	NR	1			22 %
MONTANTE PARABREZZA SUPERIORE	NR	1			22 %
RIVESTIMENTO PARAFANGO ANT. DX	NR	1			22 %
RIVESTIMENTO LAT. CENTRALE DX	NR	1			22 %
RIVESTIMENTO PARAFANGO POST. DX	NR	1			22 %
SPORTELLI SERVIZI DX	NR	1			22 %
CANTONALE POST. SX	NR	1			22 %
CANTONALE POST. DX	NR	1			22 %
RIVESTIMENTO LAT. ANT. SX	NR	1			22 %
RIVESTIMENTO VANO BATTERIA SX	NR	1			22 %
RIVESTIMENTO PARAFANGO ANT. SX	NR	1			22 %
RIVESTIMENTO LAT. CENTRALE SX	NR	1			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:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
RIVESTIMENTO PARAFANGO POST. SX	NR	1			22 %
RIVESTIMENTO LAT. PRESA ARIA POST. SX	NR	1			22 %
RIVESTIMENTO LAT. POST. SX	NR	1			22 %
MONTANTE LUNOTTO SX	NR	1			22 %
MONTANTE LUNOTTO DX	NR	1			22 %
CANTONALE POST. SX	NR	1			22 %
CANTONALE POST. DX	NR	1			22 %
SPORTELLLO VANO MOTORE	NR	1			22 %
Manodopera carrozzeria	HR	115,16	30,00	3.454,80	22 %
Materiali di uso e consumo	NR	1	1.033,85	1.033,85	22 %
Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale	NR	1	38,00	38,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	4.526,65	995,86

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Bonifico		2021-09-17	EUR 4.526,65	BANCA POPOLARE PUGLIA E BASILICATA	IT19D0538515806000000127273

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: D7J0B

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 2511
20 SET. 2021	
DATA DI REGISTR.	

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 21 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 60GG. 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: 721

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

125544

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI ✓	C	125544	07-09-21	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓	O	601	07-09-21	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	C	16551	13-09-21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI ✓	C	16715	14-09-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI ✓	O	284	15-09-21	✓
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	SI ✓	O	16	16-09-21	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <i>[Firma]</i>	Data 20-09-21	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1275103	Data fattura: 10 NOV. 2021 17/19/21	Importo: 4526,95
-----------------------	----------------------	---	------------------

NOTE:

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

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

(BUS 731 – RIPARAZIONE CARROZZERIA)

Il giorno 16/9/21, alle ore 17:09, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 16715/21 del 14/09/2021.

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 21221 IN DATA 15/09/21, 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

.....

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Lavoro n. 357/2021 del 14.09.2021

Spett.le

CARROZZERIA CARETTA

Via C. BATTISTI, 5750

74100 TARANTO

Fax n. 099 7798008

**OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di RIPARAZIONE CARROZZERIA - BUS 731-
CIGZ303307B76**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 601 del 07.09.2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 13/09/2021, assunto al prot. 16551/21 del 13/09/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 4.526,65 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 4.526,65 + 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:** N.A.;
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

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 Sodo 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.

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA** snc

AUTORIZZATA

**TQA**
CERTIFICAZIONE ISO 9001:201**PREVENTIVO**

WinCar 10.0 vol.2021.722.0.2 (c) System Data Software srl

Data di stampa: 13/09/2021

N. 10427 Pagina 1 di 2

Sede: via Lago di Pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTOSede: 099.7761824
Fax: 099.7761981
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

Cliente:

A.M.A.T. S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO
P.IVA 00146330733
C.FIS
Telefono: 0997356222

TA

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: taranto2@carrozzeriacaretta.com
Succ.: cesarebattisti@carrozzeriacaretta.com

Veicolo:

EOBUS GMBH MERCEDES BENZ CITARO N. 731

Targa: FW967LS 1a immatr.: 01/01/2007

Colore: BIANCO/ROSSO Doppio strato

Val.antesin: 0,00 KM:

Telaio: WEB62808313112430

Sinistro:

1a Revisione:

Numero:

del

Perito:

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta	Prezzo	%Sc	Totale
	PARAURTI ANT.		1,00 G	3,50 G	4,50 G		1,00			
	CANTONALE ANT.	Dx	0,80 M	2,00 M	1,80 M		1,00			
	CANTONALE ANT.	Sx	0,58 M	1,80 M	1,50 M		1,00			
	MONTANTE PARABREZZA	Dx	0,50 L	1,00 L	2,00 L		1,00			
	MONTANTE PARABREZZA	Sx	0,50 L	1,00 L	2,00 L		1,00			
	MONTANTE PARABREZZA SUPERIORE		0,50 L	0,80 L	1,80 L		1,00			
	RIVESTIMENTO PARAFANGO ANT.	Dx	0,50 M	1,50 M	2,50 M		1,00			
	RIVESTIMENTO LAT. CENTRALE	Dx	1,50 G	4,80 G	8,00 G		1,00			
	RIVESTIMENTO PARAFANGO POST.	Dx	1,00 M	2,90 M	2,50 M		1,00			
	SPORTELLI SERVIZI	Dx	0,50 M	1,80 M	1,80 M		1,00			
	CANTONALE POST.	Sx	0,50 L	0,50 L	1,20 L		1,00			
	CANTONALE POST.	Dx	0,50 L	0,50 L	1,20 L		1,00			
	RIVESTIMENTO LAT. ANT.	Sx	0,50 L	0,80 L	1,80 L		1,00			
	RIVESTIMENTO VANO BATTERIA	Sx	0,30 L	0,50 L	1,00 L		1,00			
	RIVESTIMENTO PARAFANGO ANT.	Sx	0,50 M	1,00 M	2,20 M		1,00			
	RIVESTIMENTO LAT. CENTRALE	Sx	0,50 M	1,00 M	4,20 M		1,00			
	RIVESTIMENTO PARAFANGO POST.	Sx	0,50 M	1,00 M	2,20 M		1,00			
	RIVESTIMENTO LAT. PRESA ARIA POST.	Sx	0,50 M	1,20 L	2,20 M		1,00			

Costo uso dime:

Totale ore di manodopera: SR LA VE ME

Totale Ricambi:	=	+	22%	(	)=	
Totale Voci Complementari:	=	+	22%	(	)=	
Manodop.carrozzeria:	x	=	+	22%	(	)=
Manodop.meccanica:	x	=	+	22%	(	)=
Mater. di consumo: VE	x	=	+	22%	(	)=

Arrotondamento per differenza esposizione IVA separata:

Totale preventivo + IVA () = Continua...

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente al fine dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente o/o al fine dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendole, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Ci riserviamo da ulteriori danni/imprevisti in fase di lavorazione e finitura.

Firma per accettazione

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA** snc

AUTORIZZATA



TOA
CERTIFICAZIONE ISO 9001:201



PREVENTIVO

WinCar (0.0 rel.2021.722.0.2 (c) System Data Software srl)
Data di stampa: 13/09/2021
N. 10427 Pagina 2 di 2

Sede: via Lago di Pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

Cliente:
A.M.A.T. S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO
P.IVA 00146330733
C.FIS
Telefono: 0997356222

TA

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: taranto2@carrozzeriacaretta.com
Succ.: cesarebattisti@carrozzeriacaretta.com

Veicolo:
EOBUS GMBH MERCEDES BENZ CITARO N. 731
Target: **FW967LS** 1a immatr.: 01/01/2007
Colore: **BIANCO/ROSSO** Doppio strato
Val.antesin: 0,00 KM:
Telaio: **WEB62808313112430**

Sinistro: 1a Revisione.:
Numero: del
Perito:

Cltaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.in'	Prezzo	%Sc	Totale
	RIVESTIMENTO LAT. POST.	Sx	0,50 M	1,00 M	2,00 M		1,00			
	MONTANTE LUNOTTO	Sx	0,50 M	2,50 M	2,80 M		1,00			
	MONTANTE LUNOTTO	Dx	0,50 L	1,00 L	2,00 L		1,00			
	CANTONALE POST.	Sx	0,80 L	0,30 L	1,00 L		1,00			
	CANTONALE POST.	Dx	0,80 L	0,30 L	1,00 L		1,00			
	SPORTELLLO VANO MOTORE		1,00 L	0,50 L	2,50 L		1,00			
	Smat.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale						1,00	38,00		38,00

Suppl.(15%)= 8,10 +Finit.(10%)= 3,00 +
Compl.: 1,60 ore =
Costo uso dime: 0,00

Totale ore di manodopera: SR 15,26 LA 33,20 VE 66,70 ME 0,00

Totale Ricambi:	=	0,00	+	22% (	0,00)=	0,00
Totale Voci Complementari:	=	38,00	+	22% (	8,36)=	46,36
Manodop.carrozzeria:	115,16 x	30,00	=	3.454,80	+ 22% (	760,08)= 4.214,86
Manodop.meccanica:	0,00 x	30,00	=	0,00	+ 22% (	0,00)= 0,00
Mater. di consumo:	VE 66,70 x	15,50	=	1.033,85	+ 22% (	227,45)= 1.261,30

Arrotondamento per differenza esposizione IVA separata:

Totale preventivo 4.526,65 + IVA (995,86)= 5.522,51

I valori del documento sono espressi in EURO

Al sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003. Desideriamo Informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendole, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Ci riserviamo da ulteriori danni/imprevisti in fase di lavorazione e finitura.

Firma per accettazione

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 601 del 07/01/2021

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: CARETTA
VIA C. BATTISTI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁰⁷
01	BUS AZ. NO 731 PER RIPRIST. CARROZZERIA PARTE ANTERIORE E TUTTA PARTE SOTTOFANTE BUS FORNITO DI PNEU CARBURANTE	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A DITTA

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



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 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).

A.M.A.T. S.P.A.

TA

VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

Nostra banca: BANCA POPOLARE PUGLIA E BASILICATA ABI: CAB: C/C:
CIN: IBAN:IT19D0538515806000000127273

PART.IVA 00146330733		COD. FISCALE		CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO DDT	N.DOCUMENTO 314 4	DATA DOCUMENTO 15/09/2021 00:00	PAGINA 1
COD. PAG. 0		PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO				
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI				UM	QUANTITA'			
TRASFERIMENTO AUTOBUS N.731 PER FINE LAVORI					1,00			
					1,00			
Trasporto a Mezzo DESTINATARIO		Aspetto Esteriore dei Beni		Causale del Trasporto TERMINE LAVORI			Firma Conducente	
Colli	Peso	Porto		Data e Ora Inizio Trasporto 15/09/2021 11:20:00			Firma Destinatario	
Incaricato del Trasporto							Firma Vettore	

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

AUTOCARROZZERIA CARETTA SNCVIA LAGÒ DI PERGUSA ,74
74100 TARANTO

TA

A.M.A.T. S.P.A.VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

P.Iva: 02230020733 - C.Fis: 02230020733
Email: cesarebattisti@carrozzeriacaretta.comNostra banca: BANCA POPOLARE PUGLIA E BASILICATA ABI: CAB: C/C:
CIN: IBAN:IT19D0538515806000000127273

PART.IVA 00146330733		COD. FISCALE		CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO DDT	N.DOCUMENTO 314 4	DATA DOCUMENTO 15/09/2021 00:00	PAGINA 1
COD. PAG. 0		PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO				
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI				UM	QUANTITA'			
TRASFERIMENTO AUTOBUS N.731 PER FINE LAVORI					1,00			
					1,00			
Trasporto a Mezzo DESTINATARIO		Aspetto Esteriore dei Beni		Causale del Trasporto TERMINE LAVORI		Firma Conducente		
Colli	Peso	Porto	Data e Ora Inizio Trasporto 15/09/2021 11:20:00		Firma Destinatario			
Incaricato del Trasporto					Firma Vettore			

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **07/09/2021**
Numero problema **91.093**
Numero commessa **125544**

Data registrazione:

Autobus **0731**

07/09/2021 06.02.02

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA **RIPARAZIONE CARROZZERIA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

~~DITA~~ **CADUTA 7/9/21**

Collaudo ditta
esterna:

**defetto collaudo verificato cap. 10
es. 16 pos. 1.5**

Data e ora
restituzione esercizio:

15/9/21

Firma Operatore