



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

T0085/23

ESERCIZIO 20 23

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 240

AUTOSERVICE D'EUA SRL

"REVISIONE 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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2023      | 270           | 02/02/2023 |           |           | 10.622,81          |

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

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

CONTRADA NUNNI GRANDE KM 667 S.P SNC

74020 MONTEIASI (TA)

Partita IVA: 03293210732 C.F. 03293210732

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: diecimilaseicentoventidue e 81 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT40I0103079021000001539578

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n. FO22/1390 del 08/11/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

FO22/1004 CIG ZA6381D9F3, FO22/1231 CIG ZC53853F28,  
FO22/1390 CIG Z363876FAE

2023 00000387000

48

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| IMPORTO LORDO   | 10.622,81 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00      |
| IMPORTO         | 10.622,81 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA     | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-----------|-------|
|                                       |                         | 10.622,81 |       |
|                                       | PREVISIONE              |           |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |           |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |           |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

**Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73**

**Identificativo Univoco Richiesta: 202300000387000**

**Codice Fiscale: 03293210732**

Identificativo Pagamento: 270

Data Inserimento: 03/02/2023 - 11:22

Importo: 10622,81 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8237320894 Data SDI: 16/10/2022 00:34

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                                       | Destinatario                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L.</b><br>C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia<br>74020 - Monteliasi - TA - IT<br>P.IVA: IT03293210732<br>Cod. Fiscale: 03293210732<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>A.M.A.T. SPA</b><br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 0000000<br>PEC: amat@pec.amat.ta.it |

## Dati Fattura

| Natura Documento                                                                                                               | Numero      | Data       | Importo Totale |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|----------------|
| Fattura                                                                                                                        | FO22/1004 ✓ | 2022-10-12 | EUR 2.209,04 ✓ |
| <b>Causale</b>                                                                                                                 |             |            |                |
| L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72<br>Art.17 ter D.P.R. n 633/1972<br>Km:414.744 |             |            |                |

## Dati ordine acquisto

Ord.380/2022 Data Ord. 2022-10-12 Commessa Targa: FW970LS; Telaio: WEB62808313112744 CIG ZA6381D9F3

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo | Descrizione                                                                                                          | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
|          | IMPIANTO DI RAFFREDDAMENTO DEL MOTORE<br>CONTROLLO (DOPO IL TEST BREVE)<br>TARGA FW970LS<br>TELAIO WEB62808313112744 | ORA  | 0,4  | 35,00        | 14,00      | 22 % |
|          | CONTROLLARE LA TENUTA DELL'IMPIANTO DI<br>RAFFREDDAME E DI RISCALDAMENTO, PERIZIA: .....                             | ORA  | 0,6  | 35,00        | 21,00      | 22 % |
|          | FORMAZIONE DI BOLLE NEL SISTEMA DI<br>RAFFREDDAMENTO E RISCALDAMENTO CONTROLLO                                       | ORA  | 0,4  | 35,00        | 14,00      | 22 % |
|          | LAVARE L'IMPIANTO DI RAFFREDDAMENTO E DI<br>RISCALDAMENTO                                                            | ORA  | 3,3  | 35,00        | 115,50     | 22 % |
|          | SOSTITUIRE IL LIQUIDO DI RAFFREDDAMENTO INCLUSO<br>ANTIGELO, CONTROLLARE LA TENUTA                                   | ORA  | 1,1  | 35,00        | 38,50      | 22 % |
|          | RAPPORTO DI MISCELAZIONE LIQUIDO DI<br>RAFFREDDAMENTO - ANTIGELO CORREZIONE E<br>CONTROLLO TENUTA                    | ORA  | 0,3  | 35,00        | 10,50      | 22 % |
|          | SMONTARE, MONTARE, SE NEC. SOSTITUIRE IL<br>TERMOSTATO DEL LIQUIDO DI RAFFREDDAMENTO                                 | ORA  | 4,3  | 35,00        | 150,50     | 22 % |
|          | SCATOLA TERMOSTATO DEL LIQUIDO DI<br>RAFFREDDAMENTO SMONT. E MONT., MESSA A TENUTA                                   | ORA  | 1,2  | 35,00        | 42,00      | 22 % |

| Articolo    | Descrizione                                                                                                                                                                                         | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
|             | SMONTARE, MONTARE IL RADIATORE CON TELAIO DI SUPPORTO E VENTILATORE                                                                                                                                 | ORA  | 9,8  | 35,00        | 343,00     | 22 % |
|             | SOSTITUIRE I RADIATORI (RADIATORE SMONTATO)                                                                                                                                                         | ORA  | 0,8  | 35,00        | 28,00      | 22 % |
|             | SUPPORTO DEL SERBATOIO LIQUIDO DI RAFFREDDAMENTO SOSTITUZIONE                                                                                                                                       | ORA  | 1,3  | 35,00        | 45,50      | 22 % |
|             | SCAMBIATORE DI CALORE OLIO PER MOTORE SMONTAGGIO E MONTAGGIO, MESSA A TENUTA, EVTL. SOSTITUZIONE                                                                                                    | ORA  | 5,4  | 35,00        | 189,00     | 22 % |
|             | SMONTARE, MONTARE, CHIUDERE A TENUTA LA COPPA DELL'AUTOMATICO, SE NEC. SOSTITUIRE NEI VEIC. CON CAMBI                                                                                               | ORA  | 5    | 35,00        | 175,00     | 22 % |
|             | SMONTARE, MONTARE IL RADIATORE DELL'OLIO PER IL CAMBIO AUTOMATICO, SE NEC. SOSTITUIRE                                                                                                               | ORA  | 1,6  | 35,00        | 56,00      | 22 % |
| A0001806765 | OIL COOLER                                                                                                                                                                                          | PZ   | 1    | 199,69       | 199,69     | 22 % |
| VARIE       | MATERIALE DI CONSUMO                                                                                                                                                                                | PZ   | 1    | 85,00        | 85,00      | 22 % |
| A0009892825 | ANTIGELO DEL RADIATORE ALCUNI RICAMBI FORNITI DAL CLIENTE ORDINE NR 380/2022 DEL 12/10/2022 CIG ZA6381D9F3 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578 | PZ   | 45   | 6,30         | 283,50     | 22 % |

#### Dati Riepilogo

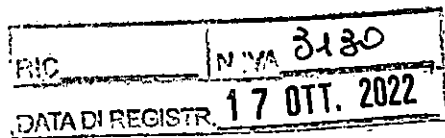
| Natura/Esigibilità IVA                                                                 | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i. | 22 %    | 1.810,69   | 398,35  |

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |              |          |                             |
|                      | Bonifico | 2022-12-31    | EUR 1.810,69 | V        | IT4010103079021000001539578 |

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1654AZ

Versione Style 2.10.1



## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:8237320894 Data SDI: 16/10/2022 00:34

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                                      | Destinatario                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L.</b><br>C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia<br>74020 - Monteiasi - TA - IT<br>P.IVA: IT03293210732<br>Cod. Fiscale: 03293210732<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>A.M.A.T. SPA</b><br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 0000000<br>PEC: amat@pec.amat.ta.it |

## Dati Fattura

| Natura Documento                                                                                                                                 | Numero    | Data       | Importo Totale |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|----------------|
| Fattura                                                                                                                                          | FO22/1004 | 2022-10-12 | EUR 2.209,04   |
| <b>Causale</b><br>L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72<br>Art.17 ter D.P.R. n 633/1972<br>Km:414,744 |           |            |                |

## Dati ordine acquisto

Ord.380/2022 Data Ord. 2022-10-12 Commessa Targa: FW970LS; Telaio: WEB62808313112744 CIG ZA6381D9F3

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo | Descrizione                                                                                                          | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
|          | IMPIANTO DI RAFFREDDAMENTO DEL MOTORE<br>CONTROLLO (DOPO IL TEST BREVE)<br>TARGA FW970LS<br>TELAIO WEB62808313112744 | ORA  | 0,4  | 35,00        | 14,00      | 22 % |
|          | CONTROLLARE LA TENUTA DELL'IMPIANTO DI<br>RAFFREDDAME E DI RISCALDAMENTO, PERIZIA: .....                             | ORA  | 0,6  | 35,00        | 21,00      | 22 % |
|          | FORMAZIONE DI BOLLE NEL SISTEMA DI<br>RAFFREDDAMENTO E RISCALDAMENTO CONTROLLO                                       | ORA  | 0,4  | 35,00        | 14,00      | 22 % |
|          | LAVARE L'IMPIANTO DI RAFFREDDAMENTO E DI<br>RISCALDAMENTO                                                            | ORA  | 3,3  | 35,00        | 115,50     | 22 % |
|          | SOSTITUIRE IL LIQUIDO DI RAFFREDDAMENTO INCLUSO<br>ANTIGELO, CONTROLLARE LA TENUTA                                   | ORA  | 1,1  | 35,00        | 38,50      | 22 % |
|          | RAPPORTO DI MISCELAZIONE LIQUIDO DI<br>RAFFREDDAMENTO - ANTIGELO CORREZIONE E<br>CONTROLLO TENUTA                    | ORA  | 0,3  | 35,00        | 10,50      | 22 % |
|          | SMONTARE, MONTARE, SE NEC. SOSTITUIRE IL<br>TERMOSTATO DEL LIQUIDO DI RAFFREDDAMENTO                                 | ORA  | 4,3  | 35,00        | 150,50     | 22 % |
|          | SCATOLA TERMOSTATO DEL LIQUIDO DI<br>RAFFREDDAMENTO SMONT. E MONT., MESSA A TENUTA                                   | ORA  | 1,2  | 35,00        | 42,00      | 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 visita 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:

| Articolo    | Descrizione                                                                                                                                                                                         | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
|             | SMONTARE, MONTARE IL RADIATORE CON TELAIO DI SUPPORTO E VENTILATORE                                                                                                                                 | ORA  | 9,8  | 35,00        | 343,00     | 22 % |
|             | SOSTITUIRE I RADIATORI (RADIATORE SMONTATO)                                                                                                                                                         | ORA  | 0,8  | 35,00        | 28,00      | 22 % |
|             | SUPPORTO DEL SERBATOIO LIQUIDO DI RAFFREDDAMENTO SOSTITUZIONE                                                                                                                                       | ORA  | 1,3  | 35,00        | 45,50      | 22 % |
|             | SCAMBIATORE DI CALORE OLIO PER MOTORE SMONTAGGIO E MONTAGGIO, MESSA A TENUTA, EVTL. SOSTITUZIONE                                                                                                    | ORA  | 5,4  | 35,00        | 189,00     | 22 % |
|             | SMONTARE, MONTARE, CHIUDERE A TENUTA LA COPPA DELL' AUTOMATICO, SE NEC. SOSTITUIRE NEI VEIC. CON CAMBI                                                                                              | ORA  | 5    | 35,00        | 175,00     | 22 % |
|             | SMONTARE, MONTARE IL RADIATORE DELL'OLIO PER IL CAMBIO AUTOMATICO, SE NEC. SOSTITUIRE                                                                                                               | ORA  | 1,6  | 35,00        | 56,00      | 22 % |
| A0001806765 | OIL COOLER                                                                                                                                                                                          | PZ   | 1    | 199,69       | 199,69     | 22 % |
| VARIE       | MATERIALE DI CONSUMO                                                                                                                                                                                | PZ   | 1    | 85,00        | 85,00      | 22 % |
| A0009892825 | ANTIGELO DEL RADIATORE ALCUNI RICAMBI FORNITI DAL CLIENTE ORDINE NR 380/2022 DEL 12/10/2022 CIG ZA6381D9F3 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578 | PZ   | 45   | 6,30         | 283,50     | 22 % |

#### Dati Riepilogo

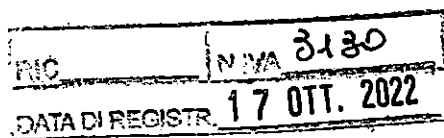
| Natura/Esigibilità IVA                                                                 | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i. | 22 %    | 1.810,69   | 398,35  |

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |              |          |                             |
|                      | Bonifico | 2022-12-31    | EUR 1.810,69 |          | IT4010103079021000001539578 |

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1654AZ

Versione Style 2.10.1



**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizioni, 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

17 OTT 2022 10/12/23

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

06-07-2023

C. Miller

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

**UNITA' A.A.GG. E P.P.RR.**  
 verifica conferimento incarico

Conferimento del ..... Prot. ....

**IL CAPO UNITA' A.A.GG. E P.P.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 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

0-6 DIC. 2022

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

0-6 DIC. 2022

NOTE:

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 434**

**SEZIONE 1**

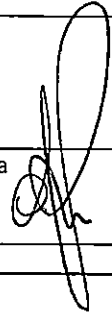
ANALISI PRELIMINARE  
Protocollo e data

CAV. 380/22  
06/10/22

D'ELIA

COMMESSA Nr.

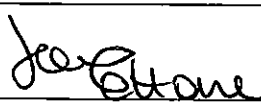
135435

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa                                                                         | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | N. Prot. | Allegato<br>Copia<br>gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|----------|-----------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  | ✓✓                                                                                           | C                          | 03/10          | 101827   | ✓                           |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | ✓✓                                                                                           | O                          | 03/10          | 331      | ✓                           |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     | ✓✓                                                                                           | C                          | 04/10          | -        | ✓                           |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | ✓✓                                                                                           | C                          | 12/10          | 11933/22 | ✓                           |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | ✓✓                                                                                           | C                          | 12/10          | 1186/22  | ✓                           |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | ✓✓                                                                                           | O                          | 12/10          | 0043     | ✓                           |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          | ✓✓                                                                                           | O                          | 12/10          | 0043     | ✓                           |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       | ✓✓                                                                                           | O                          | 31/10          | -        | ✓                           |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                                                                                              |                            |                |          |                             |
| 10. Altri documenti:                                                                                         |                                                                                              |                            |                |          |                             |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma<br> | Data<br>03/11              | Note:          |          |                             |

**SEZIONE 2**

|                       |                        |                          |                     |
|-----------------------|------------------------|--------------------------|---------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 7022/1004 | Data fattura: 12/10/2022 | Importo: € 1.810,69 |
|-----------------------|------------------------|--------------------------|---------------------|

**NOTE:**

|                     |                                                                                              |                    |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma<br> | Data<br>06/12/2022 |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

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

**(BUS 734 – SOSTITUZIONE RADIATORE E VALVOLE TERMOSTATICHE)**

Il giorno 31/10/22, alle ore 8:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta D'ELIA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 17186/22 del 12/10/2022.

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 gizzi IN DATA 12/10/22, 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

..... gizzi .....

**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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio          | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|--------------------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                                      |               |            | SI                                     | NO |
| 1        | VALVOLE TERMOSTATICHE (*) (MANCANTI) | 2             | AMAT       |                                        | X  |
| 2        | RADIATORI                            | 2             | "          | X                                      |    |
| 3        | SERBATOIO ACQUA                      | 1             | "          | X                                      |    |
| 4        | SCAMBIATORE DI CALORE                | 1             | "          | X                                      |    |
| 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

..... *Leontani*

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le D'ELIA ANTONIO

Cont. Nunni Grande 557

74020 MONTEIASI (TA)

Fax n. 099 6823113

Lavoro n. 380/2022 del 12.10.2022

**OGGETTO: BUS AZ. 734 – Ordine di esecuzione dei lavori di SOST. RADIATORI E VALVOLE TERMOSTATICHE**

**CIG ZA6381D9F3**

Visto che:

- a. Con mail del 04/10/2022 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus e alla lavorazione in oggetto (bus inviato con D.D.T. 551 del 03/10/2022);
- b. Il preventivo pervenuto in data 11/10/2022 indica il costo dell'intervento in **€ 1.810,69 + IVA**;

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

1. costo dell'intervento: **€ 1.810,69 + 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 ns 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

**AUTOSERVICE D'ELIA SRL**

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montebiasi (TA)

Tel.+39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it

R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732

info@autoservicedelia.com

**Mercedes-Benz****smart****Spett.le****A.M.A.T. SPA****VIA CESARE BATTISTI 657****74123 TARANTO****(TA)**

| DOCUMENTO DI TRASPORTO | COD.FISC./P.IVA CLI./FOR. | CODICE CLI./FOR. | N.DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO | N.PAGINA |
|------------------------|---------------------------|------------------|-------------|----------------|----------|
|                        | 00146330733               | 39012            | DV22/0043   | 12/10/22       | 1        |
| Codice                 | Descrizione               |                  |             |                | Quantità |

VARIE

RESO RICAMBI:

- NR 1 VASCHETTA

- NR 2 RADIATORI

VALVOLE TERMOSTATICHE NON PRESENTI

-SCAMBIATORE

|                                         |                                                                                                             |                                          |                                            |                      |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|
| ANNOTAZIONI<br><b>BUS734</b>            |                                                                                                             |                                          | PORTO<br><b>FRANCO</b>                     | PESO                 |
| TRASPORTO A CURA DEL<br><b>MITTENTE</b> | CAUSALE DEL TRASPORTO<br><b>RESO</b>                                                                        | DATA INIZIO TRASPORTO<br><b>27/10/22</b> | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI<br><b>VISTA</b> | N. COLLI<br><b>1</b> |
| VETTORE                                 | FIRMA DEL CONDUCENTE<br> |                                          | FIRMA DEL DESTINATARIO                     |                      |

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

\*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

**AUTOSERVICE D'ELIA SRL****Mercedes-Benz smart**

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Monteiasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: [www.autoservicedelia.com](http://www.autoservicedelia.com)url: [www.autoservicedelia.mercedes-benz.it](http://www.autoservicedelia.mercedes-benz.it)

R.E.A. TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732

info@autoservicedelia.com

**Spett.le****A.M.A.T. SPA****VIA CESARE BATTISTI 657****74123 TARANTO****(TA)****- COPIA PER IL VETTORE -**

| <b>DOCUMENTO DI TRASPORTO</b> | <b>COD.FISC./P.IVA CLI./FOR.</b> | <b>CODICE CLI./FOR.</b> | <b>N.DOCUMENTO</b> | <b>DATA DOCUMENTO</b> | <b>N.PAGINA</b> |
|-------------------------------|----------------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------|-----------------|
|                               | 00146330733                      | 39012                   | DV22/0035          | 12/10/22              | 1               |
| <b>Codice</b>                 | <b>Descrizione</b>               |                         |                    |                       | <b>Quantità</b> |

VARIE

RITIRO BUS 734

1

|                             |                              |                              |                                   |                 |
|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------|
| <b>ANNOTAZIONI</b>          |                              |                              | <b>PORTO</b>                      | <b>PESO</b>     |
| RITIRO SIG. NIGRO           |                              |                              | FRANCO                            |                 |
| <b>TRASPORTO A CURA DEL</b> | <b>CAUSALE DEL TRASPORTO</b> | <b>DATA INIZIO TRASPORTO</b> | <b>ASPETTO ESTERIORE DEI BENI</b> | <b>N. COLLI</b> |
| MITTENTE                    | RESO DA CONTO LAVORAZIO      | 12/10/22                     | VISTA                             | 1               |
| <b>VETTORE</b>              | <b>FIRMA DEL CONDUCENTE</b>  |                              | <b>FIRMA DEL DESTINATARIO</b>     |                 |

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

\*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780



# BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **03/10/2022**  
Numero problema **101.827**  
Numero commessa **135734**

Data registrazione: **Autobus 0734**

**03/10/2022 18:40:44** Autista **CONVERTINO GIOVANNI**

Località avaria: **TAMBURI**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA **IN CORSA IL BUS SEGNA LA ALTA TEMPERATURA E PERDE  
ACQUA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

*Ditta D'EWA*

Collaudo ditta  
esterna:

*esefuto colludo esfo positif  
vozi co bech' Res*

Data e ora  
restituzione esercizio:

*12/10/22*

Firma Operatore

**AUTOSERVICE D'ELIA SRL**

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montebelluna (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

**Mercedes-Benz****smart****A.M.A.T. SPA****VIA CESARE BATTISTI 657****74123 TARANTO****(TA)****Tel.: 0997356224 AMMINISTRAZ 348/4913604 ING****Preventivo Officina**

Codice Cliente 39012  
Commessa OVP220209  
Data Commessa 07/10/22 14:53  
Data Ritiro  
Pagina 1

| Marca         | Descrizione Modello | Kilometraggio         | Responsabile Officina |
|---------------|---------------------|-----------------------|-----------------------|
| EVOBUS        | EVOBUS              | 414.744               |                       |
| Targa         | Telaio              | Data Immatricolazione | Consulente Vendita    |
| FW970LS       | WEB62808313112744   | 02/05/07              |                       |
| Codice Motore | Tipo Manodopera     | Nr. Motore            | Codice Modello        |
|               | WEB62808313112744   | 90292600659379        | EVOBUS                |

| Codice   | Cliente Fatt. | Descrizione                                        | Qtà. | P.Unitari | Importo         |
|----------|---------------|----------------------------------------------------|------|-----------|-----------------|
| WE200640 | 39012         | IMPIANTO DI RAFFREDDAMENTO DEL MOTO                | 0,4  | 35,00     | 14,00           |
| WE201010 | 39012         | CONTROLLO (DOPO IL TEST BREVE)                     |      |           |                 |
| WE201020 | 39012         | CONTROLLARE LA TENUTA DELL'IMPIANTO                | 0,6  | 35,00     | 21,00           |
| WE201030 | 39012         | E DI RISCALDAMENTO, PERIZIA: .....                 |      |           |                 |
| WE201140 | 39012         | FORMAZIONE DI BOLLE NEL SISTEMA DI                 | 0,4  | 35,00     | 14,00           |
| WE201150 | 39012         | RAFFREDDAMENTO E RISCALDAMENTO CONTROLLO           |      |           |                 |
| WE202470 | 39012         | LAVARE L'IMPIANTO DI                               | 3,3  | 35,00     | 115,50          |
| WE202710 | 39012         | RAFFREDDAMENTO E DI RISCALDAMENTO                  |      |           |                 |
| WE203910 | 39012         | SOSTITUIRE IL LIQUIDO DI RAFFREDDAMEN              | 1,1  | 35,00     | 38,50           |
| WE204007 | 39012         | INCLUSO ANTIGELO, CONTROLLARE LA TENUTA            |      |           |                 |
| WE205330 | 39012         | RAPPORTO DI MISCELAZIONE LIQUIDO DI R              | 0,3  | 35,00     | 10,50           |
| WE186840 | 39012         | - ANTIGELO CORREZIONE E CONTROLLO TENUTA           |      |           |                 |
| WE277036 | 39012         | SMONTARE, MONTARE, SE NEC. SOSTITUIR               | 4,3  | 35,00     | 150,50          |
| WE277110 | 39012         | TERMOSTATO DEL LIQUIDO DI RAFFREDDAMENTO           |      |           |                 |
|          |               | SCATOLA TERMOSTATO DEL LIQUIDO DI                  | 1,2  | 35,00     | 42,00           |
|          |               | RAFFREDDAMENTO SMONT. E MONT., MESSA A TENUTA      |      |           |                 |
|          |               | SMONTARE, MONTARE IL RADIATORI CON                 | 9,8  | 35,00     | 343,00          |
|          |               | TELAIO DI SUPPORTO E VENTILATORE                   |      |           |                 |
|          |               | SOSTITUIRE I RADIATORI                             | 0,8  | 35,00     | 28,00           |
|          |               | (RADIATORE SMONTATO)                               |      |           |                 |
|          |               | SUPPORTO DEL SERBATOIO LIQUIDO                     | 1,3  | 35,00     | 45,50           |
|          |               | DI RAFFREDDAMENTO SOSTITUZIONE                     |      |           |                 |
|          |               | SCAMBIATORE DI CALORE OLIO PER MOTO                | 5,4  | 35,00     | 189,00          |
|          |               | E MONTAGGIO, MESSA A TENUTA, EVTL. SOSTITUZIONE    |      |           |                 |
|          |               | SMONTARE, MONTARE, CHIUDERE A TENUT                | 5    | 35,00     | 175,00          |
|          |               | AUTOMATICO, SE NEC. SOSTITUIRE NEI VEIC. CON CAMBI |      |           |                 |
|          |               | SMONTARE, MONTARE IL RADIATORE DELL'               | 1,6  | 35,00     | 56,00           |
|          |               | PER IL CAMBIO AUTOMATICO, SE NEC. SOSTITUIRE       |      |           |                 |
|          |               | <b>Importo Manodopera</b>                          |      |           | <b>1.242,50</b> |

**AUTOSERVICE D'ELIA SRL**

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montebiasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

**Mercedes-Benz** **smart****A.M.A.T. SPA****VIA CESARE BATTISTI 657****74123 TARANTO (TA)****Tel.: 0997356224 AMMINISTRAZ 348/4913604 ING****Preventivo Officina**

Codice Cliente 39012  
Commessa OVP220209  
Data Commessa 07/10/22 14:53  
Data Ritiro  
Pagina 2

|                      |                            |                              |                              |
|----------------------|----------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <b>Marca</b>         | <b>Descrizione Modello</b> | <b>Kilometraggio</b>         | <b>Responsabile Officina</b> |
| EVOBUS               | EVOBUS                     | 414.744                      |                              |
| <b>Targa</b>         | <b>Telalo</b>              | <b>Data Immatricolazione</b> | <b>Consulente Vendita</b>    |
| FW970LS              | WEB62808313112744          | 02/05/07                     |                              |
| <b>Codice Motore</b> | <b>Tipo Manodopera</b>     | <b>Nr. Motore</b>            | <b>Codice Modello</b>        |
|                      | WEB62808313112744          | 90292600659379               | EVOBUS                       |

| Codice      | Cliente Fatt. | Descrizione                           | Qtà. | P.Unitari | Importo         |
|-------------|---------------|---------------------------------------|------|-----------|-----------------|
| A0001806765 | 39012         | OIL COOLER                            | 1    | 199,69    | 199,69          |
| VARIE       | 39012         | MATERIALE CONSUMO                     | 1    | 85,00     | 85,00           |
| A0009892825 | 39012         | ANTIGELO DEL RADIATORE                | 45   | 6,30      | 283,50          |
|             |               | ALCUNI RICAMBI FORNITI DAL CLIENTE    |      |           |                 |
|             |               | <b>Importo Ricambio</b>               |      |           | <b>568,19</b>   |
|             |               | <b>Totale Cliente EUR</b>             |      |           | <b>1.810,69</b> |
|             |               | <b>22% IVA</b>                        |      |           | <b>398,35</b>   |
|             |               | <b>Totale Cliente EUR Inclusa IVA</b> |      |           | <b>2.209,04</b> |



A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO (TA)

Tel.: 0997356224 AMMINISTRAZ 348/4913604 ING

## Preventivo Officina

|                |                |
|----------------|----------------|
| Codice Cliente | 39012          |
| Commessa       | OVP220209      |
| Data Commessa  | 07/10/22 14:53 |
| Data Ritiro    |                |
| Pagina         | 1              |

| Marca         | Descrizione Modello | Kilometraggio         | Responsabile Officina |
|---------------|---------------------|-----------------------|-----------------------|
| EVOBUS        | EVOBUS              | 414.744               |                       |
| Targa         | Telaio              | Data Immatricolazione | Consulente Vendita    |
| FW970LS       | WEB62808313112744   | 02/05/07              |                       |
| Codice Motore | Tipo Manodopera     | Nr. Motore            | Codice Modello        |
|               | WEB62808313112744   | 90292600659379        | EVOBUS                |

| Codice   | Cliente Fatt. | Descrizione                                        | Qtà. | P.Unitari | Importo         |
|----------|---------------|----------------------------------------------------|------|-----------|-----------------|
| WE200640 | 39012         | IMPIANTO DI RAFFREDDAMENTO DEL MOTO                | 0,4  | 35,00     | 14,00           |
|          |               | CONTROLLO (DOPO IL TEST BREVE)                     |      |           |                 |
| WE201010 | 39012         | CONTROLLARE LA TENUTA DELL'IMPIANTO                | 0,6  | 35,00     | 21,00           |
|          |               | E DI RISCALDAMENTO, PERIZIA: .....                 |      |           |                 |
| WE201020 | 39012         | FORMAZIONE DI BOLLE NEL SISTEMA DI                 | 0,4  | 35,00     | 14,00           |
|          |               | RAFFREDDAMENTO E RISCALDAMENTO CONTROLLO           |      |           |                 |
| WE201030 | 39012         | LAVARE L'IMPIANTO DI                               | 3,3  | 35,00     | 115,50          |
|          |               | RAFFREDDAMENTO E DI RISCALDAMENTO                  |      |           |                 |
| WE201140 | 39012         | SOSTITUIRE IL LIQUIDO DI RAFFREDDAMEN              | 1,1  | 35,00     | 38,50           |
|          |               | INCLUSO ANTIGELO, CONTROLLARE LA TENUTA            |      |           |                 |
| WE201150 | 39012         | RAPPORTO DI MISCELAZIONE LIQUIDO DI R              | 0,3  | 35,00     | 10,50           |
|          |               | - ANTIGELO CORREZIONE E CONTROLLO TENUTA           |      |           |                 |
| WE202470 | 39012         | SMONTARE, MONTARE, SE NEC. SOSTITUIR               | 4,3  | 35,00     | 150,50          |
|          |               | TERMOSTATO DEL LIQUIDO DI RAFFREDDAMENTO           |      |           |                 |
| WE202710 | 39012         | SCATOLA TERMOSTATO DEL LIQUIDO DI                  | 1,2  | 35,00     | 42,00           |
|          |               | RAFFREDDAMENTO SMONT. E MONT., MESSA A TENUTA      |      |           |                 |
| WE203910 | 39012         | SMONTARE, MONTARE IL RADIATORI CON                 | 9,8  | 35,00     | 343,00          |
|          |               | TELAIO DI SUPPORTO E VENTILATORE                   |      |           |                 |
| WE204007 | 39012         | SOSTITUIRE I RADIATORI                             | 0,8  | 35,00     | 28,00           |
|          |               | (RADIATORE SMONTATO)                               |      |           |                 |
| WE205330 | 39012         | SUPPORTO DEL SERBATOIO LIQUIDO                     | 1,3  | 35,00     | 45,50           |
|          |               | DI RAFFREDDAMENTO SOSTITUZIONE                     |      |           |                 |
| WE186840 | 39012         | SCAMBIATORE DI CALORE OLIO PER MOTO                | 5,4  | 35,00     | 189,00          |
|          |               | E MONTAGGIO, MESSA A TENUTA, EVTL. SOSTITUZIONE    |      |           |                 |
| WE277036 | 39012         | SMONTARE, MONTARE, CHIUDERE A TENUT                | 5    | 35,00     | 175,00          |
|          |               | AUTOMATICO, SE NEC. SOSTITUIRE NEI VEIC. CON CAMBI |      |           |                 |
| WE277110 | 39012         | SMONTARE, MONTARE IL RADIATORE DELL'               | 1,6  | 35,00     | 56,00           |
|          |               | PER IL CAMBIO AUTOMATICO, SE NEC. SOSTITUIRE       |      |           |                 |
|          |               | <b>Importo Manodopera</b>                          |      |           | <b>1.242,50</b> |

**AUTOSERVICE D'ELIA SRL**

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Monteiasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

**Mercedes-Benz**

A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO (TA)

Tel.: 0997356224 AMMINISTRAZ 348/4913604 ING

**Preventivo Officina**

Codice Cliente 39012  
Commessa OVP220209  
Data Commessa 07/10/22 14:53  
Data Ritiro  
Pagina 2

| Marca         | Descrizione Modello | Kilometraggio         | Responsabile Officina |
|---------------|---------------------|-----------------------|-----------------------|
| EVOBUS        | EVOBUS              | 414.744               |                       |
| Targa         | Telaio              | Data Immatricolazione | Consulente Vendita    |
| FW970LS       | WEB62808313112744   | 02/05/07              |                       |
| Codice Motore | Tipo Manodopera     | Nr. Motore            | Codice Modello        |
|               | WEB62808313112744   | 90292600659379        | EVOBUS                |

| Codice                                | Cliente Fatt. | Descrizione                        | Qtà. | P.Unitari | Importo         |
|---------------------------------------|---------------|------------------------------------|------|-----------|-----------------|
| A0001806765                           | 39012         | OIL COOLER                         | 1    | 199,69    | 199,69          |
| VARIE                                 | 39012         | MATERIALE CONSUMO                  | 1    | 85,00     | 85,00           |
| A0009892825                           | 39012         | ANTIGELO DEL RADIATORE             | 45   | 6,30      | 283,50          |
|                                       |               | ALCUNI RICAMBI FORNITI DAL CLIENTE |      |           |                 |
|                                       |               | <b>Importo Ricambio</b>            |      |           | <b>568,19</b>   |
| <b>Totale Cliente EUR</b>             |               |                                    |      |           | <b>1.810,69</b> |
| 22% IVA                               |               |                                    |      |           | 398,35          |
| <b>Totale Cliente EUR Inclusa IVA</b> |               |                                    |      |           | <b>2.209,04</b> |



Taranto 07/10/2022

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio  
Ing. M. Piazza  
Direttore Generale f.f.  
Dott. P. Carallo

**OGGETTO: DEROGA n. 663 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. 734 (2007)**

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore D'ELIA che ha provveduto alle verifiche del caso;

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi, come anche accertato dai tecnici AMAT:
  - N.1 RADIATORE LIQUIDO RAFFREDDAMENTO
  - N.2 VALVOLE TERMOSTATICHE
- I ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

**AMAT S.p.a.**  
IL DIRETTORE TECNICO E D'ESERCIZIO  
(Ing. Mauro Piazza)

**Il Capo Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Fierre



Taranto 07/10/2022

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio  
Ing. M. Piazza  
Direttore Generale f.f.  
Dott. P. Carallo

**OGGETTO: DEROGA n. 663 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. 734 (2007)**

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore D'ELIA che ha provveduto alle verifiche del caso;

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi, come anche accertato dai tecnici AMAT:
  - N.1 RADIATORE LIQUIDO RAFFREDDAMENTO
  - N.2 VALVOLE TERMOSTATICHE
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

**AMAT S.p.a.**  
IL DIRETTORE TECNICO E D'ESERCIZIO  
(Ing. Mauro Piazza)

**Il Capo Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Fitorre

I: Bus 734  
Oggetto: l: Bus 734

mailbox:///C:/Users/unitamanutenzioni/AppData/Roaming...

Mittente: <antonio.delia@autoservicedelia.com>

Data: 07/10/2022, 09:35

A: 'Marianna Ettorre' <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

CC: <ufficiotecnico@amat.ta.it>

Buongiorno,

a completamento lavori di ripristino del bus in oggetto, si evince dopo lo smontaggio il radiatore del liquido raffreddamento **intasato** risultato (**dopo la prova di portata di flusso liquido raffreddamento**), pertanto si chiede la disponibilità per la relativa sostituzione, inoltre necessita della installazione delle valvole termostatiche in quanto non presenti.

**Ricambi richiesti:** radiatore liquido raffreddamento  
02 valvole termostatiche

Cordialmente



**AUTOSERVICE di D'ELIA ANTONIO**  
**OFFICINA AUTORIZZATA MERCEDES BENZ VETTURE-SMART-VAN**  
**VEICOLI- INDUSTRIALI-UNIMOG-EVOBUS-SETRA**  
**CENTRO REVISIONI MINISTERIALI VEICOLI INDUSTRIALI-VETTURE**  
**CENTRO REVISIONI TACHIGRAFI DIGITALI 4.0**  
**S.P. 7 APPIA km 667 Monteiasi (TA) 74020 Strada San Giorgio Jonico-Grottaglie**  
**P.I. IT00784240731**  
**Tel. + 39 099.5918780**



In alternativa: +39 02 754 19 777

Ricordate di comunicare dati del veicolo e luogo del fermo.

[www.mercedes-benz-service.it](http://www.mercedes-benz-service.it)  
[info@autoservicedelia.com](mailto:info@autoservicedelia.com)  
[magazzino@autoservicedelia.com](mailto:magazzino@autoservicedelia.com)  
[amministrazione@autoservicedelia.com](mailto:amministrazione@autoservicedelia.com)

Le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica e negli Allegati relativi sono riservate e confidenziali. La lettura, la copia e la Diffusione degli stessi sono pertanto vietate. Qualora non fosse il destinatario Del presente messaggio e l'avesse ricevuto per errore, La invito ad eliminarlo, dando tempestiva comunicazione tramite e-mail di ritorno al mittente originale.

The information contained in this e-mail and in any attachments is to be Considered secret and confidential. Reading, copy and diffusion are strictly forbidden if you are not the intended recipient. In this case you are kindly requested to destroy this email and notify the original sender immediately.

**Da:** antonio.delia@autoservicedelia.com [mailto:antonio.delia@autoservicedelia.com]

**Inviato:** martedì 4 ottobre 2022 12:05

**A:** 'Marianna Ettorre'

**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. 099.79356 Fax 099.773.4247  
Partita IVA 01555670272

N. 568 del 07/10/2022

a mezzo:

☐ vettore      ☐ cedente      ☒ cessionario

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

Autos=ruies d'Ena

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

Cont NUNNI SP7

207 123

MONTE-IAS - TA -

CAUSALE DEL TRASPORTO

DEROGA

VS. OSD. N.

DEL

☐ in canto

☐ a saldo[illegible]

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

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

[illegible][illegible]

|                                     |                                      |          |       |                      |
|-------------------------------------|--------------------------------------|----------|-------|----------------------|
| Consegna o inizio trasporto a mezzo | <u>cedente</u><br><u>cessionario</u> | DATA     | ORA   | FIRMA DEL CONDUCENTE |
|                                     |                                      | 01/10/22 | 17:55 | [Firma]              |

|                          |  |                    |                     |
|--------------------------|--|--------------------|---------------------|
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI |  | MASTRO PROGRESSIVO | FIRMA DEL CESSIARIO |
|--------------------------|--|--------------------|---------------------|

[illegible]

**Gulfair** 6512D3033(a)

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

2

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

**(D.d.t.)** D.P.R. 472 del 14.08.1998 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

Azienda per la "Città del Sole" di Torino Spa  
 74121 TREVISO - Via Cesare Battisti 657  
 Tel. 0422/25.11.11 - 2.773.42.13  
 Pagina 1 di 1

N. 558 del 05/10/2022

a mezzo:

☐ vettore      ☐ cedente      ☒ cessionario

**CESSIONARIO:** Data, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

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

AUTOERVICE D'EnA  
CONT. NUNNIG. SP7  
MONTEA S. TA.

1 DE 3

CAUSALE DEL TRASPORTO

|             |     |                                   |
|-------------|-----|-----------------------------------|
| VS. ORD. N. | DEL | <input type="checkbox"/> In conto |
|-------------|-----|-----------------------------------|

1 DEPOCA

|             |     |                                   |
|-------------|-----|-----------------------------------|
| VS. ORD. N. | DEL | <input type="checkbox"/> in conto |
|             |     | <input type="checkbox"/> a saldo  |

[illegible]

|                                       |  |                        |                  |                |                                   |
|---------------------------------------|--|------------------------|------------------|----------------|-----------------------------------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI            |  | N. COLL.               | PESO KG          | PORTO          | TOTALE €                          |
| A 0150                                |  |                        |                  |                |                                   |
| VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza |  | DATA E ORA DEL RITIRO  |                  |                | FIRME                             |
|                                       |  |                        |                  |                |                                   |
|                                       |  |                        |                  |                |                                   |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo   |  | cedente<br>cessionario | DATA<br>05 10 77 | ORA<br>10 14 5 | FIRMA DEL CONDUCENTE<br>Bero ...  |
| AGNOTAZIONI - VARIAZIONI              |  | NUMERO PROGRESSIVO*    |                  |                | FIRMA DEL CESSIONARIO<br>Bero ... |

**Burfield** 651203033(a)

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

2

**KYMA**

MOBILITÀ

AMAT SPA

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 01432 /21

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 135734

**AmAt**  
AGENZIA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI FANTATO S.P.A.

| Quantità |    |    | Descrizione             | Cod. Art.<br>Barcode | Destinazione | Già cenza<br>Residua |
|----------|----|----|-------------------------|----------------------|--------------|----------------------|
| KG       | LT | N° |                         |                      |              |                      |
|          |    | 1  | Sambitore               | 8132                 | 734          | 1                    |
|          |    | 1  | VASCHETTA di ESPANSIONE | 6956                 |              |                      |
|          |    |    |                         |                      |              |                      |
|          |    |    |                         |                      |              |                      |
|          |    |    |                         |                      |              |                      |
|          |    |    |                         |                      |              |                      |
|          |    |    |                         |                      |              |                      |
|          |    |    |                         |                      |              |                      |

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

5/10/17

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

| Quantità |    |    | Descrizione            | Cod. Art.<br>Barcode | Destinazione   | Giacenza<br>Residua |
|----------|----|----|------------------------|----------------------|----------------|---------------------|
| KG       | LT | N° |                        |                      |                |                     |
|          |    | 2  | VALVOLE TERMOSTATICHE  | 125A                 | 734            |                     |
|          |    | 2  | RADIAZIONI ACQUA CALDA | 6796                 | e              |                     |
|          |    |    |                        |                      |                |                     |
|          |    |    |                        |                      |                |                     |
|          |    |    |                        |                      | X DIETA DIEZIA |                     |
|          |    |    |                        |                      |                |                     |
|          |    |    |                        |                      |                |                     |

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

## Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

## Data

07 / 10 / 22

## Data

**ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)**

## Data

**N. REGISTRAZIONE**

| Quantità |    |    | Descrizione               | Cod. Art.<br>Barcode | Destinazione | Gracenza<br>Residua |
|----------|----|----|---------------------------|----------------------|--------------|---------------------|
| KG       | LT | N° |                           |                      |              |                     |
|          |    |    | 1 Scombiore               | 8180                 | 734          | 0                   |
|          |    |    | 1 VASCHETTA DI ESPANSIONE | 6256                 |              |                     |
|          |    |    |                           |                      |              |                     |
|          |    |    |                           |                      |              |                     |
|          |    |    |                           |                      |              |                     |
|          |    |    |                           |                      |              |                     |
|          |    |    |                           |                      |              |                     |
|          |    |    |                           |                      |              |                     |

Capo Tecnico/Capo Operaio  
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino  
(o colui che consegna)

Data

5/10/17

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa  
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657  
Tel. 099.73531 Fax 099.7794247  
Partita IVA

## DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 558 del 05/10/2022

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO <sup>IVA</sup>

01 SCAMBIATORE COD. 8130

01 VASCHETTA D'ESPANSIONE  
COD. 6256

PER BUS AZ. NO 734

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<sup>(2)</sup>

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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> 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).

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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

**AmAt**  
A THOMPSON SUBMACHINE GUN. MADE IN THE U.S.A.

| Quantità |    |       | Descrizione              | Cod. Art.<br>Barcode | Destinazione   | Giacenza<br>Residua |
|----------|----|-------|--------------------------|----------------------|----------------|---------------------|
| KG       | LT | N°    |                          |                      |                |                     |
|          |    | 2     | AUDORE TERMISTATTA CAS.  | L79/A                | FCA            |                     |
|          |    | 2     | RADIAZIONE FOCAL DUTTORE | C116                 | -              |                     |
|          | -- |       |                          |                      |                |                     |
| .        | .  | .     |                          |                      | /              |                     |
|          |    | . / . |                          |                      | X - FCA STECRA |                     |
|          | f  |       |                          |                      |                |                     |
|          | I  |       |                          |                      |                |                     |

**Capo Tecnico/Capo Operaio**  
(o colui che ritira)

**Il Distributore di Magazzino**  
(o colui che consegna)

## Data

## Data

**ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)**

## Data

**N. REGISTRAZIONE**



Taranto 04/10/2022

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio  
Ing. M. Piazza  
Direttore Generale f.f.  
Dott. P. Carallo

**OGGETTO: DEROGA n. 662 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. 734 (2007)**

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore D'ELIA che ha provveduto alle verifiche del caso;

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi, come anche accertato dai tecnici AMAT:
  - N. 1 SERBATOIO DI COMPENSAZIONE LIQUIDO REFRIGERANTE
  - N. 1 SCAMBIATORE DI CALORE
- I ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

**AMAT S.p.a.**  
IL DIRETTORE TECNICO E D'ESERCIZIO  
(Ing. Mauro Piazza)

**Il Capo Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettore



Taranto 04/10/2022

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio  
Ing. M. Piazza  
Direttore Generale f.f.  
Dott. P. Carallo

**OGGETTO: DEROGA n. 662 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. 734 (2007)**

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore D'ELIA che ha provveduto alle verifiche del caso;

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi, come anche accertato dai tecnici AMAT:
  - N. 1 SERBATOIO DI COMPENSAZIONE LIQUIDO REFRIGERANTE
  - N. 1 SCAMBIATORE DI CALORE
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

**AMAT S.p.a.**  
IL DIRETTORE TECNICO E D'ESERCIZIO  
(Ing. Mauro Piazza)

**Il Capo Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettore

**Oggetto:** Bus 734**Mittente:** <antonio.delia@autoservicedelia.com>**Data:** 04/10/2022, 12:05**A:** 'Marianna Ettore' <unitamanutenzioni@amat.ta.it>**CC:** <ufficiotecnico@amat.ta.it>

Buongiorno,

con la presente per comunicare che a seguito dei controlli eseguiti circa l'impianto liquido raffreddamento non abbiamo alcun tipo di anomalia si evidenzia una leggera trasudazione dal serbatoio di compensazione pertanto necessita la sostituzione, inoltre è consigliabile la sostituzione dello scambiatore di calore olio cambio particolare non diagnosticabile e facente parte del sistema di raffreddamento.

Si chiede la disponibilità di un serbatoio compensazione liquido raffreddamento e scambiatore di calore.

Cordialmente

**AUTOSERVICE di D'ELIA ANTONIO****OFFICINA AUTORIZZATA MERCEDES BENZ VETTURE-SMART-VAN****VEICOLI- INDUSTRIALI-UNIMOG-EVOBUS-SETRA****CENTRO REVISIONI MINISTERIALI VEICOLI INDUSTRIALI-VETTURE****CENTRO REVISIONI TACHIGRAFI DIGITALI 4.0****S.P. 7 APPIA km 667 Monteiasi (TA) 74020 Strada San Giorgio Jonico-Grottaglie****P.I. IT00784240731****Tel. + 39 099.5918780**

In alternativa: +39 02 754 10 777

Ricordate di comunicare dati del veicolo e luogo del fermo.

[www.mercedes-benz-service.it](http://www.mercedes-benz-service.it)[info@autoservicedelia.com](mailto:info@autoservicedelia.com)[magazzino@autoservicedelia.com](mailto:magazzino@autoservicedelia.com)[amministrazione@autoservicedelia.com](mailto:amministrazione@autoservicedelia.com)

Le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica e negli Allegati relativi sono riservate e confidenziali. La lettura, la copia e la Diffusione degli stessi sono pertanto vietate. Qualora non fosse il destinatario Del presente messaggio e l'avesse ricevuto per errore, La invito ad eliminarlo, dando tempestiva comunicazione tramite e-mail di ritorno al mittente originale.

The information contained in this e-mail and in any attachments is to be Considered secret and confidential. Reading, copy and diffusion are strictly forbidden if you are not the intended recipient. In this case you are kindly requested to destroy this email and notify the original sender immediately.

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa  
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657  
Tel. 099.735511 Fax 099.7734247

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**  
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 551 del 03/10/2022

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

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

DITTA: AUTOSERVICE  
D'ELIA

CONTR. NUNNI SP7 MONTEASI

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONTO CARINS.

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

| QUANTITA' | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO |
|-----------|-----------------------------------------|---------|
|-----------|-----------------------------------------|---------|

|    |                                                                              |  |
|----|------------------------------------------------------------------------------|--|
| 01 | BUS AZ. NO 734 PERI<br>ALTA TEMPERATURA<br>BUS FORNITO A PIENO<br>CARBURANTE |  |
|----|------------------------------------------------------------------------------|--|

**AUTOSERVICE D'ELIA SRL**  
Mercedes-Benz  
Contra NUNNI Grande Km. 667  
S.P.7 SNC  
TOTAL MONTEIASI (TA)  
240732

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO M

PORTO

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

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

Bugatti 6512D3033 (a)

2

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

Data: 04/10/2022, 12:37

A: antonio.delia@autoservicedelia.com, Autoservicedelia <info@autoservicedelia.com>, Autoservice D'Elia - Accettazione <accettazione@autoservicedelia.com>

**OGGETTO: bus n. 734 - Richiesta di preventivo lavori**

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo relativo a AVARIA MOTORE per il bus in oggetto, ritirato in data 03/10/22 con d.d.t. n. 551.

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

**"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 04/10/2022 - (FASE 1- lett. B della procedura)**

| a                       | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                                | f                                                                               | g                                                           | h               |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------|
|                         | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 13:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>( b + c + d ) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>( e - f ) | NOTE:           |
|                         | 125                                     | 5                                                                                                | 1                                                      | 131                                                              | 110                                                                             | +21                                                         |                 |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |                 |
| A                       | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                                | F                                                                               | G                                                           |                 |
|                         | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                        | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                  |                 |
| 1                       | 734                                     | ALTA TEMPERATURA                                                                                 | 2007                                                   | D'ELIA                                                           | 500 €                                                                           |                                                             |                 |
| 2                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |                 |
| 3                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |                 |
| 4                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |                 |
| 5                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |                 |
| 6                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |                 |
| 7                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |                 |
| IL CAPO UNITÀ .....     |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             | <i>Stettone</i> |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8341327891 Data SDI: 02/11/2022 13:51

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                                      | Destinatario                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L.</b><br>C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia<br>74020 - Montelias - TA - IT<br>P.IVA: IT03293210732<br>Cod. Fiscale: 03293210732<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>A.M.A.T. SPA</b><br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 0000000<br>PEC: amat@pec.amat.ta.it |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero    | Data       | Importo Totale |
|------------------|-----------|------------|----------------|
| Fattura          | FO22/1231 | 2022-10-27 | EUR 5.856,00   |

## Causale

L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72  
Art. 17 ter D.P.R. n 633/1972  
Km:635,243

## Dati ordine acquisto

Ord.413/2022 Data Ord. 2022-10-26 Commessa Targa: GC293JF; Telaio: WEB62828510600800 CIG ZC53853F28

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| VARIE    | RIPRISTINO TELAIO ANTERIORE DX E SX LAVORI ESEGUITI:<br>SMONTAGGIO SOSPENSIONE ANTERIORE DESTRA E<br>SINISTRA PULIZIA TELAIO SALDATURA RINFORZI IN LAMIERA<br>CON SIGILLATURA FINALE CONTROLLO E VERIFICA ASSETTO<br>IN PUNTI DI ANCORAGGIO SOSPENSIONI TRATTAMENTO<br>ANTICORROSIONE FINALE. BUS 740 LAVORO NR 413/2022<br>DEL 26/10/2022 CIG ZC53853F28 COORDINATE BANCARIE :<br>BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN :<br>IT4010103079021000001539578<br>TARGA GC293JF<br>TELAIO WEB62828510600800 | PZ   | 1    | 4.800,00     | 4.800,00   | 22 % |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                                                                 | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------|
| S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i. | 22 %    | 4.800,00   | 1.056,00 |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo        | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|----------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |                |          |                             |
|                      | Bonifico | 2022-12-31    | EUR 4.800,00 ✓ | ✓        | IT4010103079021000001539578 |

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 16PYIN

Versione Style 2.10.1

|                  |              |
|------------------|--------------|
| RIC              | N. PA 3277   |
| DATA DI REGISTR. | 04 NOV. 2022 |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8341327891 Data SDI: 02/11/2022 13:51

Formato Trasmissione: FPR12

## Mittente

AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L.

C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia

74020 - Monteiasi - TA - IT

P.IVA: IT03293210732

Cod. Fiscale: 03293210732

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

## Destinatario

A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 - TARANTO - TA - IT

P.IVA: IT00146330733

Codice Ufficio: 0000000

PEC: amat@pec.amat.ta.it

## Dati Fattura

| Natura Documento                                                                 | Numero    | Data       | Importo Totale |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|----------------|
| Fattura                                                                          | FO22/1231 | 2022-10-27 | EUR 5.856,00   |
| Causale                                                                          |           |            |                |
| L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 |           |            |                |
| Art.17 ter D.P.R. n 633/1972                                                     |           |            |                |
| Km:635,243                                                                       |           |            |                |

## Dati ordine acquisto

Ord.413/2022 Data Ord. 2022-10-26 Commessa Targa: GC293JF; Telaio: WEB62828510600800 CIG ZC53853F28

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| VARIE    | RIPRISTINO TELAIO ANTERIORE DX E SX LAVORI ESEGUITI:<br>SMONTAGGIO SOSPENSIONE ANTERIORE DESTRA E SINISTRA<br>PULIZIA TELAIO SALDATURA RINFORZI IN LAMIERA CON SIGILLATURA FINALE CONTROLLO E VERIFICA ASSETTO IN PUNTI DI ANCORAGGIO SOSPENSIONI TRATTAMENTO ANTICORROSIONE FINALE. BUS 740 LAVORO NR 413/2022 DEL 26/10/2022 CIG ZC53853F28 COORDINATE BANCARIE :<br>BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578<br>TARGA GC293JF<br>TELAIO WEB62828510600800 | PZ   | 1    | 4.800,00     | 4.800,00   | 22 % |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                                                                 | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------|
| S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i. | 22 %    | 4.800,00   | 1.056,00 |

## Dati pagamento

**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                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |              |          |                             |
|                      | Bonifico | 2022-12-31    | EUR 4.800,00 |          | IT4010103079021000001539578 |

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 16PYIN

Versione Style 2.10.1

|                       |              |
|-----------------------|--------------|
| FIG.                  | N. IVA 3277  |
| DATA DI REGISTRAZIONE | 04 NOV. 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

04 DEC 2022 10/12/23

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO  
per supervisione

DATA FIRMA

06/01/2023

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 visita 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

06 DIC. 2022

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA  
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 DIC. 2022

NOTE:

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:** 410

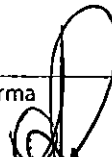
**SEZIONE 1**

ANALISI PRELIMINARE  
Protocollo e data

29/09/22

COMMESSA Nr.

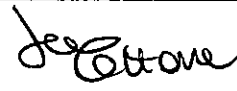
135956

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa                                                                      | Tipo Originale Copia | Data documento | N. Prot. | Allegato Copia gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------|----------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  | VV                                                                                        | C                    | 10/10          | 102060   | V                     |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | VV                                                                                        | O                    | 10/10          | 541      | V                     |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     | VV                                                                                        | C                    | 11/10          | -        | V                     |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | VV                                                                                        | C                    | 20/10          | -        | V                     |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | VV                                                                                        | C                    | 24/10          | 1844/22  | V                     |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | VV                                                                                        | C                    | 24/10          | 42       | V                     |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          |                                                                                           |                      |                |          |                       |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       | VV                                                                                        | C                    | 03/11          | -        | V                     |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                                                                                           |                      |                |          |                       |
| 10. Altri documenti:                                                                                         |                                                                                           |                      |                |          |                       |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma  | Data <u>10/11</u>    | Note:          |          |                       |

**SEZIONE 2**

|                       |                              |                                 |                            |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>7022/231</u> | Data fattura: <u>24/10/2022</u> | Importo: <u>€ 4.800,00</u> |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------------------|

NOTE:

|                     |                                                                                           |                        |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data <u>06/12/2022</u> |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|

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

**(BUS 740 – RIPRISTINO TELAIO ANTERIORE)**

Il giorno 3/11/22, alle ore 12:20, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta D'ELIA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 18114/22 del 27/10/2022.

Sono presenti:

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

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21221 IN DATA 27/10/22, 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

*[Firma]*

.....

BUS INVIATO PER LA REVISIONE METC: DURANTE I CONTACCHI È STATA APPUNTA LA NECESSITÀ DI REVISIONARE E

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

REPRISTINARE IL TELAIO ANTERIORE, COMPLETAMENTE COMPLETO DAL SAE. IL BUS È STATO QUINDI COMPLETATO E RESTITUITO. FARÀ SEGUITO LA DATA DELLA REVISIONE METC *[Firma]*

## 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

.....



Spett.le D'ELIA ANTONIO

Cont. Nunni Grande 557

74020 MONTEIASI (TA)

Fax n. 099 6823113

Lavoro n. 413/2022 del 26.10.2022

**OGGETTO: BUS AZ.740 – Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO TELAIO ANTERIORE**

**CIG ZC53853F28**

Visto che:

- a. In data 11/10/2022 è inviata richiesta di preventivo via mail inerente la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 571 del 10/10/2022
- b. Il preventivo pervenuto in data 20/10/2022 indica il costo dell'intervento in **€ 4.800,00 + IVA;**

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

1. costo dell'intervento: **€ 4.800,00 + 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: 5W/KP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Matteo Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

**AUTOSERVICE D'ELIA SRL**

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Monteiasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: [www.autoservicedelia.com](http://www.autoservicedelia.com)url: [www.autoservicedelia.mercedes-benz.it](http://www.autoservicedelia.mercedes-benz.it)

R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732

info@autoservicedelia.com

**Mercedes-Benz smart****Spett.le****A.M.A.T. SPA****VIA CESARE BATTISTI 657****74123 TARANTO****(TA)**

| DOCUMENTO DI TRASPORTO | COD.FISC./P.IVA CLI./FOR.<br>00146330733 | CODICE CLI./FOR.<br>39012 | N.DOCUMENTO<br>DV22/0042 | DATA DOCUMENTO<br>27/10/22 | N.PAGINA<br>1 |
|------------------------|------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|----------------------------|---------------|
| Codice                 | Descrizione                              |                           |                          |                            | Quantità      |

VARIE

RITIRO BUS 740

1

|                                  |                                                                                                             |                                   |                                     |               |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| ANNOTAZIONI<br>RITIRA SIG. NIGRO |                                                                                                             |                                   | PORTO<br>FRANCO                     | PESO          |
| TRASPORTO A CURA DEL<br>MITTENTE | CAUSALE DEL TRASPORTO<br>RESO DA CONTO LAVORAZIO                                                            | DATA INIZIO TRASPORTO<br>27/10/22 | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI<br>VISTA | N. COLLI<br>1 |
| VETTORE                          | FIRMA DEL CONDUCENTE<br> |                                   | FIRMA DEL DESTINATARIO              |               |

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

\*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

**ARMA**



**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **10/10/2022**  
Numero problema **102.060**  
Numero commessa **135 P56**

Data registrazione:

Autobus **0740**

**10/10/2022 10.15.55**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **GRECO ORAZIO**

AVARIA **DISPOSIZIONE OFF ESTERNA DITTA DELIA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta  
esterna:

Data e ora  
restituzione esercizio:

Firma Operatore



### 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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> 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).

**AUTOSERVICE D'ELIA SRL**

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart  
 Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali  
 Veicoli Industriali - Fuso  
 74020 Montebiasi (TA)  
 Tel.+39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113  
 url: www.autoservicedelia.com


**Mercedes-Benz**

A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657  
 74123 TARANTO (TA)  
 Tel.:0997356224 AMMINISTRAZ 348/4913604 ING

**Preventivo Officina**

Codice Cliente 39012  
 Commessa OVP220251  
 Data Commessa 20/10/22 12:00  
 Data Ritiro  
 Pagina 1

| Marca         | Descrizione Modello | Kilometraggio         | Responsabile Officina |
|---------------|---------------------|-----------------------|-----------------------|
| EVOBUS        | EVOBUS              | 635.243               |                       |
| Targa         | Telaio              | Data Immatricolazione | Consulente Vendita    |
| GC293JF       | WEB62828510600800   | 01/02/07              |                       |
| Codice Motore | Tipo Manodopera     | Nr. Motore            | Codice Modello        |
|               | WEB62828510600800   | 45795000105833        | EVOBUS                |

| Codice                                | Cliente Fatt. | Descrizione                                               | Qtà. | P.Unitari | Importo         |
|---------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------|------|-----------|-----------------|
| 10000                                 |               | <b>Richiesta Cliente - RIPRISTINO TELAIO LATO ANTERIO</b> |      |           |                 |
| VARIE                                 | 39012         | RIPRISTINO TELAIO ANTERIORE DX E                          | 1    | 4.800,00  | 4.800,00        |
|                                       |               | SX LAVORI ESEGUITI:                                       |      |           |                 |
|                                       |               | SMONTAGGIO SOSPENSIONE ANTERIORE                          |      |           |                 |
|                                       |               | DESTRA E SINISTRA PULIZIA TELAIO                          |      |           |                 |
|                                       |               | SALDATURA RINFORZI IN LAMIERA CON                         |      |           |                 |
|                                       |               | SIGILLATURA FINALE CONTROLLO                              |      |           |                 |
|                                       |               | E VERIFICA ASSETTO IN PUNTI DI                            |      |           |                 |
|                                       |               | ANCORAGGIO SOSPENSIONI                                    |      |           |                 |
|                                       |               | TRATTAMENTO ANTICORROSIONE                                |      |           |                 |
|                                       |               | FINALE. BUS 740                                           |      |           |                 |
|                                       |               | <b>Importo Ricambio</b>                                   |      |           | <b>4.800,00</b> |
|                                       |               | <b>Totale Nr. Inconveniente 10000</b>                     |      |           | <b>4.800,00</b> |
| <b>Totale Cliente EUR</b>             |               |                                                           |      |           | <b>4.800,00</b> |
| <b>22% IVA</b>                        |               |                                                           |      |           | <b>1.056,00</b> |
| <b>Totale Cliente EUR Inclusa IVA</b> |               |                                                           |      |           | <b>5.856,00</b> |

**Oggetto:** PREVENTIVO 740**Mittente:** <antonio.delia@autoservicedelia.com>**Data:** 26/10/2022, 12:14**A:** 'Marianna Ettorre' <unitamanutenzioni@amat.ta.it>**CC:** <ufficiotecnico@amat.ta.it>

Buongiorno,

con la presente si allega preventivo relativo al ripristino del veicolo in oggetto, si precisa che lo stesso può essere ritirato e può lavorare in quanto non è stato sospeso dalla circolazione stradale è stato ripristinato a regola d'arte.

Cordialmente

**AUTOSERVICE di D'ELIA ANTONIO****OFFICINA AUTORIZZATA MERCEDES BENZ VETTURE-SMART-VAN****VEICOLI- INDUSTRIALI-UNIMOG-EVOBUS-SETRA****CENTRO REVISIONI MINISTERIALI VEICOLI INDUSTRIALI-VETTURE****CENTRO REVISIONI TACHIGRAFI DIGITALI 4.0****S.P. 7 APPIA km 667 Montebiasi (TA) 74020 Strada San Giorgio Jonico-Grottaglie****P.I. IT00784240731****Tel. + 39 099.5918780**

In alternativa: +39 02 754 10 777

Ricordate di comunicare dati del veicolo e luogo del fermo.

[www.mercedes-benz-service.it](http://www.mercedes-benz-service.it)[info@autoservicedelia.com](mailto:info@autoservicedelia.com)[magazzino@autoservicedelia.com](mailto:magazzino@autoservicedelia.com)[amministrazione@autoservicedelia.com](mailto:amministrazione@autoservicedelia.com)

Le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica e negli Allegati relativi sono riservate e confidenziali. La lettura, la copia e la Diffusione degli stessi sono pertanto vietate. Qualora non fosse il destinatario Del presente messaggio e l'avesse ricevuto per errore, La invito ad eliminarlo, dando tempestiva comunicazione tramite e-mail di ritorno al mittente originale.

The information contained in this e-mail and in any attachments is to be Considered secret and confidential. Reading, copy and diffusion are strictly forbidden if you are not the intended recipient. In this case you are kindly requested to destroy this email and notify the original sender immediately.

— Allegati: —

PREVENTIVO BUS 740.pdf

196 kB

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

|             |                                                                              |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------|
|             |                                                                              |
| 1 DE 0      |                                                                              |
|             |                                                                              |
|             |                                                                              |
|             |                                                                              |
| VS. ORD. N. | DEL<br><input type="checkbox"/> in conto<br><input type="checkbox"/> a saldo |

|                                     |             |                    |       |                                                                                       |
|-------------------------------------|-------------|--------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Consegna o inizio trasporto a mezzo | cedente     | DATA               | ORA   | FIRMA DEL CONDUCENTE                                                                  |
|                                     | cessionario | 10/11/2027         | 14.35 |  |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI            |             | NUMERO PROGRESSIVO |       | 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. 411/97 e successive modificazioni.

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

Data: 11/10/2022, 11:44

A: antonio.delia@autoservicedelia.com

**OGGETTO: bus n. 740 - Richiesta di preventivo lavori**

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo relativo a REVISIONE MCTC per il bus in oggetto, inviato in data 10/10/22 con d.d.t. n. 571.

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:

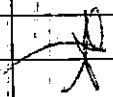
- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione 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



**"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 29/09/2022 - (FASE 1- lett. B della procedura)**

| "Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 29/09/2022 (PAGE 1 Tot. 2 della procedura) |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| a                                                                                                               | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                                | f                                                                               | g                                                           | h                                                                                    |
|                                                                                                                 | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 09:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>( b + c + d ) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>( e - f ) | NOTE:                                                                                |
|                                                                                                                 | 125                                     | 5                                                                                                | 1                                                      | 131                                                              | 110                                                                             | +21                                                         |                                                                                      |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE                                                                                         |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |                                                                                      |
| A                                                                                                               | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                                | F                                                                               | G                                                           |                                                                                      |
|                                                                                                                 | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                        | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                  |                                                                                      |
| 1                                                                                                               | 480                                     | PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC                                                                | 2002                                                   | D'ELIA                                                           | 400 €                                                                           |                                                             |                                                                                      |
| 2                                                                                                               | 508                                     | PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC                                                                | 2005                                                   | ANDRIULO                                                         | 500 €                                                                           |                                                             |                                                                                      |
| 3                                                                                                               | 511                                     | PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC                                                                | 2005                                                   | BUCCOLIERO                                                       | 300 €                                                                           |                                                             |                                                                                      |
| 4                                                                                                               | 514                                     | PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC                                                                | 2005                                                   | BUCCOLIERO                                                       | 300 €                                                                           |                                                             |                                                                                      |
| 5                                                                                                               | 531                                     | PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC                                                                | 2005                                                   | EUROMECCANICA                                                    | 300 €                                                                           |                                                             |  |
| 6                                                                                                               | 540                                     | PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC                                                                | 2005                                                   | EUROMECCANICA                                                    | 300 €                                                                           |                                                             |                                                                                      |
| 7                                                                                                               | 650                                     | PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC                                                                | 2003                                                   | EUROMECCANICA                                                    | 300 €                                                                           |                                                             |                                                                                      |
| 8                                                                                                               | 687                                     | PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC                                                                | 2003                                                   | ANDRIULO                                                         | 500 €                                                                           |                                                             |                                                                                      |
| 9                                                                                                               | 734                                     | PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC                                                                | 2007                                                   | PICHIERRI                                                        | 400 €                                                                           |                                                             |                                                                                      |
| 10                                                                                                              | 735                                     | PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC                                                                | 2008                                                   | PICHIERRI                                                        | 400 €                                                                           |                                                             |                                                                                      |
| 11                                                                                                              | 736                                     | PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC                                                                | 2010                                                   | JOLLY                                                            | 300 €                                                                           |                                                             |                                                                                      |
| 12                                                                                                              | 737                                     | PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC                                                                | 2010                                                   | JOLLY                                                            | 300 €                                                                           |                                                             |                                                                                      |
| 13                                                                                                              | 739                                     | PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC                                                                | 2007                                                   | D'ELIA                                                           | 400 €                                                                           |                                                             |                                                                                      |

80



|                     |               |                                   |      |           |       |  |
|---------------------|---------------|-----------------------------------|------|-----------|-------|--|
| 14                  | 740           | PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC | 2007 | D'ELIA    | 400 € |  |
| 15                  | IVECO MAGIRUS | PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC | 2015 | PICHIERRI | 300 € |  |
| IL CAPO UNITÀ ..... |               |                                   |      |           |       |  |

|                  |                                                             |                 |
|------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------|
| Mod. 1/2018 - AT | "Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" | Data: 09/02/18. |
|------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------|

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8416080314 Data SDI: 11/11/2022 21:17

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                                      | Destinatario                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L.</b><br>C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia<br>74020 - Monteiasi - TA - IT<br>P.IVA: IT03293210732<br>Cod. Fiscale: 03293210732<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>A.M.A.T. SPA</b><br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 0000000<br>PEC: amat@pec.amat.ta.it |

## Dati Fattura

| Natura Documento                                                                                                 | Numero    | Data       | Importo Totale |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|----------------|
| Fattura                                                                                                          | FO22/1390 | 2022-11-08 | EUR 4.894,79   |
| Causale                                                                                                          |           |            |                |
| L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72<br>Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 |           |            |                |

## Dati ordine acquisto

Ord.422/2022 Data Ord. 2022-11-07 CIG Z363876FAE

INSERIRE IL CIG E LA DATA VALIDITÀ' X AREA DI COMPETENZA

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                                            | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-----------|------------|------|
| PROVA FONOMETRO                                                                                                                        | 1    | 80,00        |           | 80,00      | 22 % |
| REVISIONE MCTC                                                                                                                         | 1    | 200,00       |           | 200,00     | 22 % |
| MATERIALE DI CONSUMO BUS 729 LAVORO NR 422/2022 DEL 07/11/2022 PROT. N.16367 CIG Z363876FAE Ricevuta Fiscale N.:RF22/0002 Del:08/11/22 | 1    | 70,00        |           | 70,00      | 22 % |
| ESEGUIRE IL TEST BREVE                                                                                                                 | 0,3  | 35,00        |           | 10,50      | 22 % |
| CONTROLLARE IL MOTORE (DOPO TEST BREVE)                                                                                                | 1,2  | 35,00        |           | 42,00      | 22 % |
| CONTROLLARE I COMPONENTI MOTORE:..... IN BASE AL CODICE GUASTO                                                                         | 0,9  | 34,99667     | - 11.53   | 21,12      | 22 % |
| CIRCUITO A BASSA PRESSIONE DI ALIMENTAZIONE DEL CARBURANTE CONTROLLO                                                                   | 1,3  | 35,00        |           | 45,50      | 22 % |
| CONTROLLARE LA TENUTA DEL SISTEMA DI SOVRALIMENTAZIONE                                                                                 | 1,3  | 35,00        |           | 45,50      | 22 % |
| PRESSIONE DI ALIMENTAZIONE DEL TURBOCOMPRESSORE A GAS DI SCARICO CONTROLLO                                                             | 1,1  | 35,00        |           | 38,50      | 22 % |
| POMPA CARBURANTE CONTROLLO                                                                                                             | 0,8  | 35,00        |           | 28,00      | 22 % |
| INIETTORI (TUTTI) CON MOTORE IN MOTO CONTROLLO                                                                                         | 1,3  | 35,00        |           | 45,50      | 22 % |

| Descrizione                                                                                                                                                                                 | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-----------|------------|------|
| INIETTORI (TUTTI) SMONTAGGIO, MONTAGGIO                                                                                                                                                     | 4,9  | 35,00        |           | 171,50     | 22 % |
| POMPE A IMMERSIONE (TUTTE) SMONTAGGIO, MONTAGGIO                                                                                                                                            | 6,8  | 35,00        |           | 238,00     | 22 % |
| REVISIONE NR.06 INIETTORI /80 CON VALORE RESO                                                                                                                                               | 1    | 1.020,00     |           | 1.020,00   | 22 % |
| CONTROLLARE L'ASSALE ANTERIORE, PERIZIA:                                                                                                                                                    | 2,3  | 35,00        |           | 80,50      | 22 % |
| SOSTITUIRE 2 TIRANTI DELL'ASSALE ANTERIORE                                                                                                                                                  | 3,1  | 35,00        |           | 108,50     | 22 % |
| SMONTARE, MONTARE, SE NEC. SOSTITUIRE IL BRACCIO TRASVERSALE LATO SINISTRO IN BASSO DELL'ASSALE ANTERIORE                                                                                   | 2,8  | 35,00        |           | 98,00      | 22 % |
| RIPARARE 2 FUSI A SNODO DELL'ASSALE ANTERIORE (FUSO A SNODO SMONTATO)                                                                                                                       | 6,9  | 35,00        |           | 241,50     | 22 % |
| SMONTARE, MONTARE, SE NEC. SOSTITUIRE 2 FUSI A SNODO DELL'ASSALE ANTERIORE                                                                                                                  | 7,3  | 35,00        |           | 255,50     | 22 % |
| CONTROLLARE 2 FUSI A SNODO DELL'ASSALE ANTERIORE PER L'EVENTUALE PRESENZA DI SQUILIBRIO RADIALE (FUSO A SNODO SMONTATO)                                                                     | 2,9  | 35,00        |           | 101,50     | 22 % |
| CONTROLLARE I SISTEMI DI SOSPENSIONE (DOPO TEST BREVE)                                                                                                                                      | 1,6  | 35,00        |           | 56,00      | 22 % |
| CONTROLLARE I COMPONENTI SISTEMI DI SOSPENSIONE:<br>..... IN BASE AL CODICE GUASTO                                                                                                          | 2,2  | 35,00        |           | 77,00      | 22 % |
| REGOLAZIONE DEL LIVELLO (NR) CONTROLLO (DOPO IL TEST BREVE)                                                                                                                                 | 1,4  | 35,00        |           | 49,00      | 22 % |
| SOSTITUIRE TUTTI I SOFFIETTI DELLA SOSPENSIONE LATO SINISTRO DEL 20 ASSE VEIC.                                                                                                              | 3,2  | 35,00        |           | 112,00     | 22 % |
| SOSTITUIRE TUTTI I SOFFIETTI SOSPENSIONE LATO DESTRO DEL 20 ASSE VEIC.                                                                                                                      | 3,4  | 35,00        |           | 119,00     | 22 % |
| SOSTITUIRE LA PIASTRA DI SUPPORTO PER IL SOFFIETTO DELLA SOSPENSIONE SUL TELAIO (SOFFIETTO DELLA SOSPENSIONE SMONTATO)                                                                      | 1,9  | 35,00        |           | 66,50      | 22 % |
| SOSTITUIRE PIASTRE DI SUPPORTO PER I SOFFIETTI DELLA SOSPENSIONE SUL TELAIO (SOFFIETTI DELLA SOSPENSIONE SMONTATI)                                                                          | 3,6  | 35,00        |           | 126,00     | 22 % |
| TUBAZIONE ARIA COMPRESSA PER IMPIANTO SOSPENSIONI PNEUMATICHE, UBICAZIONE:..... SMONT. E MONT., SE NEC. SOST.                                                                               | 3,9  | 35,00        |           | 136,50     | 22 % |
| REGOLAZIONE DI LIVELLO ELETTRONICA (ENR) CALIBRATURA (DOPO LA RIPARAZIONE/IL CONTROLLO)                                                                                                     | 1,1  | 35,00        |           | 38,50      | 22 % |
| PIATTELLI INFERIORI SOFFIETTI 2 BUS 729 LAVORO 422/2022 DEL 07/11/2022 PROT. 18531 CIG. Z363876FAE COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578 | 1    | 290,00       |           | 290,00     | 22 % |

#### Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                                                                 | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i. | 22 %    | 4.012,12   | 882,67  |

**Dati pagamento**

| Condizioni Pagamento      | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN                        |
|---------------------------|----------|---------------|--------------|----------|-----------------------------|
| <b>Pagamento completo</b> |          |               |              |          |                             |
|                           | Bonifico | 2023-01-31    | EUR 4.012,12 |          | IT4010103079021000001539578 |

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 176OTM

Versione Style 2.10.1

|                  |                     |
|------------------|---------------------|
| FIC              | N.IVA <b>3414</b>   |
| DATA DI REGISTR. | <b>16 NOV. 2022</b> |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8416080314 Data SDI: 11/11/2022 21:17

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                                      | Destinatario                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L.</b><br>C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia<br>74020 - Montelasi - TA - IT<br>P.IVA: IT03293210732<br>Cod. Fiscale: 03293210732<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>A.M.A.T. SPA</b><br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 0000000<br>PEC: amat@pec.amat.ta.it |

## Dati Fattura

| Natura Documento                                                                                                                   | Numero    | Data       | Importo Totale |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|----------------|
| Fattura                                                                                                                            | FO22/1390 | 2022-11-08 | EUR 4.894,79   |
| <b>Causale</b><br>L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72<br>Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 |           |            |                |

## Dati ordine acquisto

Ord.422/2022 Data Ord. 2022-11-07 CIG Z363876FAE

INGERIRE IL CIG E LA DATA VALIDITÀ X AREA DI COMPETENZA

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                                            | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-----------|------------|------|
| PROVA FONOMETRO                                                                                                                        | 1    | 80,00        |           | 80,00      | 22 % |
| REVISIONE MCTC                                                                                                                         | 1    | 200,00       |           | 200,00     | 22 % |
| MATERIALE DI CONSUMO BUS 729 LAVORO NR 422/2022 DEL 07/11/2022 PROT. N.16367 CIG Z363876FAE Ricevuta Fiscale N.:RF22/0002 Del:08/11/22 | 1    | 70,00        |           | 70,00      | 22 % |
| ESEGUIRE IL TEST BREVE                                                                                                                 | 0,3  | 35,00        |           | 10,50      | 22 % |
| CONTROLLARE IL MOTORE (DOPO TEST BREVE)                                                                                                | 1,2  | 35,00        |           | 42,00      | 22 % |
| CONTROLLARE I COMPONENTI MOTORE:..... IN BASE AL CODICE GUASTO                                                                         | 0,9  | 34,99667     | - 11.53   | 21,12      | 22 % |
| CIRCUITO A BASSA PRESSIONE DI ALIMENTAZIONE DEL CARBURANTE CONTROLLO                                                                   | 1,3  | 35,00        |           | 45,50      | 22 % |
| CONTROLLARE LA TENUTA DEL SISTEMA DI SOVRALIMENTAZIONE                                                                                 | 1,3  | 35,00        |           | 45,50      | 22 % |
| PRESSIONE DI ALIMENTAZIONE DEL TURBOCOMPRESSORE A GAS DI SCARICO CONTROLLO                                                             | 1,1  | 35,00        |           | 38,50      | 22 % |
| POMPA CARBURANTE CONTROLLO                                                                                                             | 0,8  | 35,00        |           | 28,00      | 22 % |
| INIETTORI (TUTTI) CON MOTORE IN MOTO CONTROLLO                                                                                         | 1,3  | 35,00        |           | 45,50      | 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                                                                                                                                                                                 | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-----------|------------|------|
| INIETTORI (TUTTI) SMONTAGGIO, MONTAGGIO                                                                                                                                                     | 4,9  | 35,00        |           | 171,50     | 22 % |
| POMPE A IMMERSIONE (TUTTE) SMONTAGGIO, MONTAGGIO                                                                                                                                            | 6,8  | 35,00        |           | 238,00     | 22 % |
| REVISIONE NR.06 INIETTORI /80 CON VALORE RESO                                                                                                                                               | 1    | 1.020,00     |           | 1.020,00   | 22 % |
| CONTROLLARE L'ASSALE ANTERIORE, PERIZIA:                                                                                                                                                    | 2,3  | 35,00        |           | 80,50      | 22 % |
| SOSTITUIRE 2 TIRANTI DELL'ASSALE ANTERIORE                                                                                                                                                  | 3,1  | 35,00        |           | 108,50     | 22 % |
| SMONTARE, MONTARE, SE NEC. SOSTITUIRE IL BRACCIO TRASVERSALE LATO SINISTRO IN BASSO DELL'ASSALE ANTERIORE                                                                                   | 2,8  | 35,00        |           | 98,00      | 22 % |
| RIPARARE 2 FUSI A SNODO DELL'ASSALE ANTERIORE (FUSO A SNODO SMONTATO)                                                                                                                       | 6,9  | 35,00        |           | 241,50     | 22 % |
| SMONTARE, MONTARE, SE NEC. SOSTITUIRE 2 FUSI A SNODO DELL'ASSALE ANTERIORE                                                                                                                  | 7,3  | 35,00        |           | 255,50     | 22 % |
| CONTROLLARE 2 FUSI A SNODO DELL'ASSALE ANTERIORE PER L'EVENTUALE PRESENZA DI SQUILIBRIO RADIALE (FUSO A SNODO SMONTATO)                                                                     | 2,9  | 35,00        |           | 101,50     | 22 % |
| CONTROLLARE I SISTEMI DI SOSPENSIONE (DOPO TEST BREVE)                                                                                                                                      | 1,6  | 35,00        |           | 56,00      | 22 % |
| CONTROLLARE I COMPONENTI SISTEMI DI SOSPENSIONE: ..... IN BASE AL CODICE GUASTO                                                                                                             | 2,2  | 35,00        |           | 77,00      | 22 % |
| REGOLAZIONE DEL LIVELLO (NR) CONTROLLO (DOPO IL TEST BREVE)                                                                                                                                 | 1,4  | 35,00        |           | 49,00      | 22 % |
| SOSTITUIRE TUTTI I SOFFIETTI DELLA SOSPENSIONE LATO SINISTRO DEL 20 ASSE VEIC.                                                                                                              | 3,2  | 35,00        |           | 112,00     | 22 % |
| SOSTITUIRE TUTTI I SOFFIETTI SOSPENSIONE LATO DESTRO DEL 20 ASSE VEIC.                                                                                                                      | 3,4  | 35,00        |           | 119,00     | 22 % |
| SOSTITUIRE LA PIASTRA DI SUPPORTO PER IL SOFFIETTO DELLA SOSPENSIONE SUL TELAIO (SOFFIETTO DELLA SOSPENSIONE SMONTATO)                                                                      | 1,9  | 35,00        |           | 66,50      | 22 % |
| SOSTITUIRE PIASTRE DI SUPPORTO PER I SOFFIETTI DELLA SOSPENSIONE SUL TELAIO (SOFFIETTI DELLA SOSPENSIONE SMONTATI)                                                                          | 3,6  | 35,00        |           | 126,00     | 22 % |
| TUBAZIONE ARIA COMPRESSA PER IMPIANTO SOSPENSIONI PNEUMATICHE, UBICAZIONE:..... SMONT. E MONT., SE NEC. SOST.                                                                               | 3,9  | 35,00        |           | 136,50     | 22 % |
| REGOLAZIONE DI LIVELLO ELETTRONICA (ENR) CALIBRATURA (DOPO LA RIPARAZIONE/IL CONTROLLO)                                                                                                     | 1,1  | 35,00        |           | 38,50      | 22 % |
| PIATTELLI INFERIORI SOFFIETTI 2 BUS 729 LAVORO 422/2022 DEL 07/11/2022 PROT. 18531 CIG. Z363876FAE COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578 | 1    | 290,00       |           | 290,00     | 22 % |

#### Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                                                                 | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i. | 22 %    | 4.012,12   | 882,67  |

## 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:

Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |              |          |                             |
|                      | Bonifico | 2023-01-31    | EUR 4.012,12 |          | IT4010103079021000001539578 |

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 176OTM

Versione Style 2.10.1

|                  |              |
|------------------|--------------|
| RIC              | N IVA 34-44  |
| DATA DI REGISTR. | 16 NOV. 2022 |

**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 1-6 NOV. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA 06.02.2023 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 visita 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 1-2 GEN. 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA 1 2 GEN. 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 729**

CAV. 422/22

D'ELIA

**SEZIONE 1**

ANALISI PRELIMINARE  
Protocollo e data

01/09/22

COMMESSA Nr.

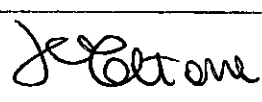
134514

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa                                                                | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | N. Prot. | Allegato<br>Copia<br>gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|----------|-----------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  | ✓✓                                                                                  | C                          | 19/08          | 100503   | ✓                           |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | ✓✓                                                                                  | O                          | 20/08          | OFF.138  | ✓                           |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     | ✓✓                                                                                  | C                          | 01/09          | -        | ✓                           |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | ✓✓                                                                                  | C                          | 07/11          | 18331/22 | ✓                           |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | ✓✓                                                                                  | C                          | 08/11          | 18605/22 | ✓                           |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | ✓✓                                                                                  | O                          | 07/11          | 0050/22  | ✓                           |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          | ✓✓                                                                                  | O                          | 07/11          | 0030/22  | ✓                           |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       | ✓✓                                                                                  | O                          | 10/11          | -        | ✓                           |
| 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:          |          |                             |
|                                                                                                              |  | 14/11                      |                |          |                             |

**SEZIONE 2**

|                       |                        |                          |                     |
|-----------------------|------------------------|--------------------------|---------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: F022/1390 | Data fattura: 08/11/2022 | Importo: € 1.022,12 |
|-----------------------|------------------------|--------------------------|---------------------|

NOTE:

|                     |                                                                                     |            |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma                                                                               | Data       |
|                     |  | 12/01/2023 |



Spett.le D'ELIA ANTONIO

Cont. Nunni Grande 557

74020 MONTEIASI (TA)

Fax n. 099 6823113

Lavoro n. 422/2022 del 07.11.2022

**OGGETTO: BUS AZ.729 – Ordine di esecuzione dei lavori di SOST. INIETTORI E REVISIONE MCTC**

**CIG Z363876FAE**

Visto che:

- a. In data 01/09/2022 è inviata richiesta di preventivo via mail inerente la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. OFF138 del 20/08/2022
- b. Il preventivo pervenuto in data 27/09/2022, PROT. n. 16367, indica il costo della revisione mctc in **€ 350,00 + IVA;**
- c. Il preventivo pervenuto in data 04/11/2022, PROT. n. 18531, indica il costo della sostituzione degli iniettori e affini in **€ 3.662,12 + IVA;**

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

1. costo dell'intervento: **€ 4.012,12 + 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: 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre  
Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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

**(BUS 729 – SOSTITUZIONE INIETTORI E REVISIONE MCTC) E Avaria (SOSPENSIONE)**

Il giorno 10/11/22, 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 D'ELIA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 18605/22 del 08/11/2022.

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 ELIA IN DATA 7/11/22, 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   | INIETTORI (REVISIONATI) | 6        | 1020,00 |                                   | X  |
| 2   |                         |          |         |                                   |    |
| 3   |                         |          |         |                                   |    |
| 4   |                         |          |         |                                   |    |
| 5   |                         |          |         |                                   |    |
| 6   |                         |          |         |                                   |    |
| 7   |                         |          |         |                                   |    |
| 8   |                         |          |         |                                   |    |
| 9   |                         |          |         |                                   |    |
| 10  |                         |          |         |                                   |    |
| 11  |                         |          |         |                                   |    |
| 12  |                         |          |         |                                   |    |
| 13  |                         |          |         |                                   |    |
| 14  |                         |          |         |                                   |    |
| 15  |                         |          |         |                                   |    |
| 16  |                         |          |         |                                   |    |
| 17  |                         |          |         |                                   |    |

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....



**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **19/08/2022**  
Numero problema **100.503**  
Numero commessa **13451A**

Data registrazione:

**19/08/2022 10.18.15**

Autobus **0729**

Autista **MAGGIO BIAGIO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **LO NOCE ANNA**

AVARIA **SOSPENSIONI ANTERIORI SCARICHE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta  
esterna:

Data e ora  
restituzione esercizio:

Firma Operatore

**AUTOSERVICE D'ELIA SRL**

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montebiasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it

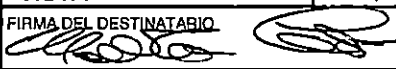
R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732

info@autoservicedelia.com

**Mercedes-Benz****smart****Spett.le****A.M.A.T. SPA****VIA CESARE BATTISTI 657****74123 TARANTO****(TA)**

| DOCUMENTO DI TRASPORTO | COD.FISC./P.IVA CLI./FOR.<br>00146330733 | CODICE CLI./FOR.<br>39012 | N.DOCUMENTO<br>DV22/0050 | DATA DOCUMENTO<br>07/11/22 | N.PAGINA<br>1 |
|------------------------|------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|----------------------------|---------------|
| Codice                 | Descrizione                              |                           |                          |                            | Quantità      |

WEB62808313112301      FW964LS      RESO CONTO LAVORAZIONE 729  
SI RESTITUISCONI I SEGUENTI RICAMBIOM FUORI USO:  
NR 4 SOFFIONI *monofruga*  
NR 03 PIATTELLI  
BRACCI SOSPENSIONI *(1+1) dx e sx*  
CUSCINETTI SOSPENSIONI *(2)*  
VALVOLA ELETTROPNEUMATICA *(1)*

|                                      |                                            |                                   |                                                                                                              |               |
|--------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| ANNOTAZIONI                          |                                            |                                   | PORTO<br>FRANCO                                                                                              | PESO          |
| TRASPORTO A CURA DEL<br>DESTINATARIO | CAUSALE DEL TRASPORTO<br>Conto Lazorazione | DATA INIZIO TRASPORTO<br>07/11/22 | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI<br>VISTA                                                                          | N. COLLI<br>1 |
| VETTORE                              | FIRMA DEL CONDUCENTE                       |                                   | FIRMA DEL DESTINATARIO  |               |

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

\*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

LAN. 422

Spett.le A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

Tel.:0997356224 AMMINISTRAZ 348/4913604 ING

## PREVENTIVO OFFICINA

|                                                  |                       |                                  |                                |                                 |                       |
|--------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------|
| <b>N. Documento</b>                              | <b>Data Documento</b> | <b>Cod. Cliente</b>              | <b>Cod.Fisc./P.Iva Cliente</b> | <b>Data Scadenza Preventivo</b> | <b>Pagina N.</b>      |
| <b>OVP220265</b>                                 | <b>04/11/22</b>       | <b>39012</b>                     | <b>00146330733</b>             |                                 | <b>1</b>              |
| <b>Pagamento</b>                                 |                       |                                  | <b>Banca di Appoggio</b>       |                                 |                       |
| <b>BONIFICO 60 GIORNI DATA FATTURA FINE MESE</b> |                       |                                  |                                |                                 |                       |
| <b>Marca/Modello</b>                             |                       | <b>Targa/Telaio</b>              |                                | <b>Km.</b>                      | <b>Data Immatric.</b> |
| <b>EVOBUS EVOBUS</b>                             |                       | <b>FW984LS WEB62808313112301</b> |                                | <b>59.036</b>                   | <b>09/01/07</b>       |

| Codice   | Descrizione                  | Quantità   | U.M. | Prezzo Unit. | Sconto | Importo | Iva |
|----------|------------------------------|------------|------|--------------|--------|---------|-----|
| 10541011 | ESEGUIRE IL TEST BREVE       | 0,3 Orario |      | 35,00        |        | 10,50   | 22  |
| 10070640 | CONTROLLARE IL MOTORE (DO    | 1,2 Orario |      | 35,00        |        | 42,00   | 22  |
| 10070641 | CONTROLLARE I COMPONENTI     | 0,9 Orario |      | 35,00        |        | 21,12   | 22  |
|          | BASE AL CODICE GUASTO        |            |      |              |        |         |     |
| 10070650 | CIRCUITO A BASSA PRESSIONE   | 1,3 Orario |      | 35,00        |        | 45,50   | 22  |
|          | CONTROLLO                    |            |      |              |        |         |     |
| 10070651 | CONTROLLARE LA TENUTA DEL    | 1,3 Orario |      | 35,00        |        | 45,50   | 22  |
| 10071270 | PRESSIONE DI ALIMENTAZIONE   | 1,1 Orario |      | 35,00        |        | 38,50   | 22  |
|          | SCARICO CONTROLLO            |            |      |              |        |         |     |
| 10075700 | POMPA CARBURANTE CONTRO      | 0,8 Orario |      | 35,00        |        | 28,00   | 22  |
| 10076700 | INIETTORI (TUTTI) CON MOTORE | 1,3 Orario |      | 35,00        |        | 45,50   | 22  |
| 10076830 | INIETTORI (TUTTI) SMONTAGGIO | 4,9 Orario |      | 35,00        |        | 171,50  | 22  |
| 10078945 | POMPE A IMMERSIONE (TUTTE)   | 6,8 Orario |      | 35,00        |        | 238,00  | 22  |
| 10331020 | CONTROLLARE L'ASSALE         | 2,3 Orario |      | 35,00        |        | 80,50   | 22  |
| 10331422 | SOSTITUIRE 2 TIRANTI         | 3,1 Orario |      | 35,00        |        | 108,50  | 22  |
| 10331432 | SMONTARE, MONTARE, SE NEC.   | 2,8 Orario |      | 35,00        |        | 98,00   | 22  |
|          | TRASVERSALE LATO SINISTRO IN |            |      |              |        |         |     |
|          | BASSO DELL'ASSALE ANTERIORE  |            |      |              |        |         |     |
| 10333914 | RIPARARE 2 FUSI A SNODO      | 6,9 Orario |      | 35,00        |        | 241,50  | 22  |
|          | SNODO SMONTATO)              |            |      |              |        |         |     |
| 10333620 | SMONTARE, MONTARE, SE NEC.   | 7,3 Orario |      | 35,00        |        | 255,50  | 22  |
|          | DELL'ASSALE ANTERIORE        |            |      |              |        |         |     |

Segue. ....

**Spett.le A.M.A.T. SPA**

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

Tel.:0997356224 AMMINISTRAZ 348/4913604 ING

## PREVENTIVO OFFICINA

| N. Documento                              | Data Documento                                                                                         | Cod. Cliente      | Cod.Fisc./P.Iva Cliente | Data Scadenza Preventivo | Pagina N. |         |     |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------|--------------------------|-----------|---------|-----|
| OVP220265                                 | 04/11/22                                                                                               | 39012             | 00146330733             |                          | 2         |         |     |
| Pagamento                                 |                                                                                                        | Banca di Appoggio |                         |                          |           |         |     |
| BONIFICO 60 GIORNI DATA FATTURA FINE MESE |                                                                                                        |                   |                         |                          |           |         |     |
| Marca/Modello                             | Targa/Telaio                                                                                           | Km.               | Data Immatric.          |                          |           |         |     |
| EVOBUS EVOBUS                             | FW964LS WEB62808313112301                                                                              | 59.036            | 09/01/07                |                          |           |         |     |
| Codice                                    | Descrizione                                                                                            | Quantità          | U.M.                    | Prezzo Unit.             | Sconto    | Importo | Iva |
| 10335172                                  | CONTROLLARE 2 FUSI A SNODO<br>L'EVENTUALE PRESENZA DI<br>SQUILIBRIO RADIALE (FUSO A<br>SNODO SMONTATO) | 2,9               | Orario                  | 35,00                    |           | 101,50  | 22  |
| 10320640                                  | CONTROLLARE I SISTEMI DI                                                                               | 1,6               | Orario                  | 35,00                    |           | 56,00   | 22  |
| 10320641                                  | CONTROLLARE I COMPONENTI<br>..... IN BASE<br>AL CODICE GUASTO                                          | 2,2               | Orario                  | 35,00                    |           | 77,00   | 22  |
| 10320645                                  | REGOLAZIONE DEL LIVELLO (NR                                                                            | 1,4               | Orario                  | 35,00                    |           | 49,00   | 22  |
| 10328677                                  | SOSTITUIRE TUTTI I SOFFIETTI<br>SINISTRO DEL 20 ASSE VEIC.                                             | 3,2               | Orario                  | 35,00                    |           | 112,00  | 22  |
| 10328678                                  | SOSTITUIRE TUTTI I SOFFIETTI<br>20 ASSE VEIC.                                                          | 3,4               | Orario                  | 35,00                    |           | 119,00  | 22  |
| 10328936                                  | SOSTITUIRE LA PIASTRA DI<br>DELLA SOSPENSIONE SUL TELAIO<br>(SOFFIETTO DELLA SOSPENSIONE<br>SMONTATO)  | 1,9               | Orario                  | 35,00                    |           | 68,50   | 22  |
| 10328946                                  | SOSTITUIRE PIASTRE DI<br>SOSPENSIONE SUL TELAIO<br>(SOFFIETTI DELLA SOSPENSIONE<br>SMONTATI)           | 3,6               | Orario                  | 35,00                    |           | 126,00  | 22  |
| 10329846                                  | TUBAZIONE ARIA COMPRESSA                                                                               | 3,9               | Orario                  | 35,00                    |           | 136,50  | 22  |
| Segue. ....                               |                                                                                                        |                   |                         |                          |           |         |     |

Spett.le A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

Tel.:0997356224 AMMINISTRAZ 348/4913604 ING

**PREVENTIVO OFFICINA**

| N. Documento                                | Data Documento                                                                                                                    | Cod. Cliente      | Cod.Fisc./P.Iva Cliente | Data Scadenza Preventivo | Pagina N. |          |     |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------|--------------------------|-----------|----------|-----|
| OVP220265                                   | 04/11/22                                                                                                                          | 39012             | 00146330733             |                          | 3         |          |     |
| Pagamento                                   |                                                                                                                                   | Banca di Appoggio |                         |                          |           |          |     |
| BONIFICO 60 GIORNI DATA FATTURA FINE MESE   |                                                                                                                                   |                   |                         |                          |           |          |     |
| Marca/Modello                               | Targa/Telato                                                                                                                      | Km.               | Data Immatric.          |                          |           |          |     |
| EVOBUS EVOBUS                               | FW964LS WEB62808313112301                                                                                                         | 59.036            | 09/01/07                |                          |           |          |     |
| Codice                                      | Descrizione                                                                                                                       | Quantità          | U.M.                    | Prezzo Unit.             | Sconto    | Importo  | Iva |
| 10328305                                    | PNEUMATICHE, UBICAZIONE:.....<br>SMONT. E MONT., SE NEC. SOST.<br>REGOLAZIONE DI LIVELLO<br>(DOPO LA RIPARAZIONE/IL<br>CONTROLLO) | 1,1               | Orario                  | 35,00                    |           | 38,50    | 22  |
| VARIE                                       | REVISIONE NR.06 INIETTORI /80                                                                                                     | 1                 | Pezzi                   | 1.020,00                 |           | 1.020,00 | 22  |
| VARIE                                       | PIATTELLI INFERIORI SOFFIETTI                                                                                                     | 1                 | Pezzi                   | 290,00                   |           | 290,00   | 22  |
| Totale Manodopera                           |                                                                                                                                   |                   |                         |                          | 2.352,12  |          |     |
| Totale Ricambi                              |                                                                                                                                   |                   |                         |                          | 1.310,00  |          |     |
| TOTALE IMPONIBILE                           |                                                                                                                                   |                   |                         |                          | 3.662,12  |          |     |
| IVA 22% -Art. 17 Ter D.P.R. n 633/1972 - 22 |                                                                                                                                   |                   |                         | 3.662,12                 | 805,67    |          |     |
| TOTALE DOCUMENTO                            |                                                                                                                                   |                   |                         |                          | 4.467,79  |          |     |

**AMAT S.P.A.**  
**Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto**  
**Via C.Battisti 657 - Tel.099 73 56 111**  
**74121 TARANTO**  
**Partita IVA 00146330733**

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. 057208 del 03/11/2007

a mezzo:

☐ vettore      ☐ cedente      ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Esatta P.A.

BITTA D'ECIA  
MONTECIELLO (TA)

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

### CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

**ASPETTO ESTERIORE DEI BENI**

A V I S O

H. COLLIER

PESO KG

**PORTO**

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

**FIRME**

**Consegna o inizio trasporto a mezzo**

cedente  
cessionario

DATA

084

FIRMA DEL CONDUCENTE

**ANNOTAZIONI - VARIAZIONI**

**NUMERO PROGRESSIVO**

FIRMA DEL CESSONARIO

**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.

2

Ricambi BUS 729  
Oggetto: Ricambi BUS 729

mailbox:///C:/Users/unitamanutenzioni/AppData/Roaming...

Mittente: <info@autoservicedelia.com>

Data: 03/11/2022, 13:36

A: 'Marianna Ettorre' <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

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

Buongiorno,

con la presente per chiedere la disponibilità di un piattello superiore del torpless posteriore del bus in oggetto.

Cordiali saluti.



**AUTOSERVICE di D'ELIA ANTONIO**

**OFFICINA AUTORIZZATA MERCEDES BENZ VETTURE-SMART-VAN**

**VEICOLI- INDUSTRIALI-UNIMOG-EVOBUS-SETRA**

**CENTRO REVISIONI MINISTERIALI VEICOLI INDUSTRIALI-VETTURE**

**CENTRO REVISIONI TACHIGRAFI DIGITALI 4.0**

**S.P. 7 APPIA km 667 Montebiasi (TA) 74020 Strada San Giorgio Jonico-Grottaglie**

**P.I. IT00784240731**

**Tel. + 39 099.5918780**



In alternativa: +39 02 754 10 777

Ricordate di comunicare dati del veicolo e luogo del fermo.

[www.mercedes-benz-service.it](http://www.mercedes-benz-service.it)

[info@autoservicedelia.com](mailto:info@autoservicedelia.com)

[magazzino@autoservicedelia.com](mailto:magazzino@autoservicedelia.com)

[amministrazione@autoservicedelia.com](mailto:amministrazione@autoservicedelia.com)

Le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica e negli Allegati relativi sono riservate e confidenziali. La lettura, la copia e la Diffusione degli stessi sono pertanto vietate. Qualora non fosse il destinatario Del presente messaggio e l'avesse ricevuto per errore, La invito ad eliminarlo, dando tempestiva comunicazione tramite e-mail di ritorno al mittente originale.

The information contained in this e-mail and in any attachments is to be Considered secret and confidential. Reading, copy and diffusion are strictly forbidden if you are not the intended recipient. In this case you are kindly requested to destroy this email and notify the original sender immediately.

REVENTIVI CORRETTI BUS 729 E 732

**Oggetto:** PREVENTIVI CORRETTI BUS 729 E 732

**Mittente:** "accettazione autoservicedelia" <accettazione@autoservicedelia.com>

**Data:** 27/09/2022, 08.35

**A:** <ufficiotecnico@amat.ta.it>, <amat@amat.ta.it>, 'Marianna Ettore'  
<unitamanutenzioni@amat.ta.it>, 'Marianna Ettore' <unitamanutenzioni@amat.ta.it>,  
<unitatecnica@amat.ta.it>

**CC:** 'Autoservicedelia' <info@autoservicedelia.com>

Bongiorno,  
ieri sera ho invitato i due preventivi dove non veniva indicata la prova fonometro, pertanto vi allego i nuovi preventivi corretti quindi chiedo di fare riferimento a questi ultimi e non considerare i precedenti.

In attesa di riscontro porgo,  
Cordiali Saluti  
Simone Borgia



**AUTOSERVICE D'ELIA SRL**

OFFICINA AUTORIZZATA MERCEDES BENZ SMART JEEP CHRYSLER DODGE  
VETTURE - FUORISTRADA - VAN  
S.P. 7 APPIA km 667 Montebiasi (TA) 74020 Strada San Giorgio Jonico-Grottaglie  
P.I. IT03293210732

Tel.+39 099.5918780  
Fax +39 099.6823113



**Inizia il dialogo digitale con la tua auto.**



In alternativa: +39 02 784 10 777

Ricordate di comunicare dati del veicolo e luogo del fermo

28/09/2022, 10.08

REVENTIVI CORRETTI BUS 729 E 732

[www.autoservicedella.mercedes-benz-service.it](http://www.autoservicedella.mercedes-benz-service.it)  
[info@autoservicedella.com](mailto:info@autoservicedella.com)  
[magazzino@autoservicedella.com](mailto:magazzino@autoservicedella.com)  
[amministrazione@autoservicedella.com](mailto:amministrazione@autoservicedella.com)

Le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica e negli allegati relativi sono riservate e confidenziali. La lettura, la copia e la diffusione degli stessi sono pertanto vietate. Qualora non fosse il destinatario del presente messaggio e l'avesse ricevuto per errore, La invito ad eliminarlo, dando tempestiva comunicazione tramite e-mail di ritorno al mittente originale.

The information contained in this e-mail and in any attachments is to be considered secret and confidential. Reading, copy and diffusion are strictly forbidden if you are not the intended recipient. In this case you are kindly requested to destroy this email and notify the original sender immediately.

— Allegati: —

|         |         |
|---------|---------|
| 729.pdf | 79,7 kB |
| 732.pdf | 79,7 kB |

28/09/2022, 10.08

tipografiadesi.com\_mod mag 2020

26/08/22

## Data

## N. REGISTRAZIONE



**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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> 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).

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

**AMAT S.P.A.**  
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto  
Via C.Battisti 657 - Tel.099 73 56 111  
74121 TARANTO  
Partita IVA 00146330733

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. OFF 208 del 03/11/2022

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente☐ cessionario

**CESSIONARIO:** Data, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

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

BITTA D'ELIA  
MONTECILE (TA)

1500

### CAUSALE DEL TRASPORTO

VS ORD N

DEI

---

☐ a saldo☐ a saldo[illegible]

|                                                                             |  |                                  |         |                       |          |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|---------|-----------------------|----------|--|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI<br><i>A vista</i>                                |  | N. COLLI                         | PESO KG | PORTO                 | TOTALE € |  |
| VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza                                       |  | DATA E ORA DEL RITIRO            |         |                       | FIRME    |  |
|                                                                             |  |                                  |         |                       |          |  |
|                                                                             |  |                                  |         |                       |          |  |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo<br><u>cedente</u><br><u>cessionario</u> |  | DATA<br>ORA                      |         | FIRMA DEL CONDUCENTE  |          |  |
|                                                                             |  | 03/11/2014 15                    |         | <i>[Signature]</i>    |          |  |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI                                                    |  | NUMERO PROGRESSIVO <sup>20</sup> |         | FIRMA DEL CESSIONARIO |          |  |
|                                                                             |  |                                  |         | <i>[Signature]</i>    |          |  |

**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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> 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).

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

**AMAT S.P.A.**

**Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto**  
**Via C.Battisti 657 - Tel.099 73 56 111**  
**74121 TARANTO**  
**Partita IVA 00146330733**

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. OFF. 141 del 26082021

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

DITTA DIELAMONTEIASI (TARANTO)

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

LOSM

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONTO LAVORAZIONE

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

04 MOLLE ARIA POSTERIORI

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

FIRMA DEL CESSIONARIO



651203033(a)

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

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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> 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).

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

**AMAT S.P.A.**  
**Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto**  
**Via C.Battisti 657 - Tel.099 73 56 111**  
**74121 TARANTO**  
**Partita IVA 00146330733**

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. OFF 138 del 20/08/2024

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

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

**DITTA D'ELIA**  
**MONTIASI (TA)**

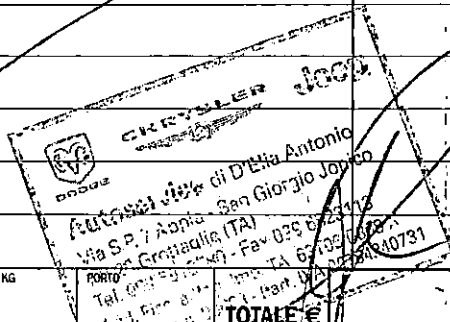
1257

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

| QUANTITÀ                                                                           | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                                                                 | IMPORTO (1)           |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1                                                                                  | AUTOBUS A2 729 PER<br>RUPPORE ALLE SOGLIE<br>ANTERIORI + NON RENDO<br>FORNITO DI PIENO DI<br>CARBURANTE |                       |
|  |                                                                                                         |                       |
| ASPECTO ESTERIORE DEI BENI                                                         | N. COLLI                                                                                                | PESO KG               |
| A- V1851                                                                           |                                                                                                         |                       |
| VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza                                             | DATA E ORA DEL RITIRO                                                                                   | FIRME                 |
|                                                                                    |                                                                                                         |                       |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo                                                | cedente<br>cessionario                                                                                  | DATA<br>20/08/2024    |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI                                                           | NUMERO PROGRESSIVO                                                                                      | FIRMA DEL CESSIONARIO |

**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> 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).

| Quantità |    |    | Descrizione                    | Cod. Art.<br>Barcode | Destinazione | Giacenza<br>Residua |
|----------|----|----|--------------------------------|----------------------|--------------|---------------------|
| KG       | LT | N° |                                |                      |              |                     |
|          |    | 2  | <del>2</del> CUSCINETTI BRACCI | 8599                 | 729          |                     |
|          |    | 1  | ELEMP VALVOLA                  | 7076                 |              |                     |
|          |    |    |                                |                      |              |                     |
|          |    |    |                                |                      |              |                     |
|          |    |    |                                |                      |              |                     |
|          |    |    |                                |                      |              |                     |
|          |    |    |                                |                      |              |                     |
|          |    |    |                                |                      |              |                     |

Capo Tecnico/Capo Operaio  
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino  
(o colui che consegna)

Data

25/08/22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

☐ vettore      ☐ cedente      ☒ cessionario

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

153

$$MONT \equiv IA - TA$$

DEF

☐ in conto  
☐ a saldo

**IMPORTO (2)**

|    |                    |            |
|----|--------------------|------------|
| 01 | ELETTRONICA LOCALE | Cod.: 7076 |
|----|--------------------|------------|

$P \in R$  BUS. A/B. NO A/FZP

PORTO

**TOTALE €****FIRME**

~~cedente~~  
cessionario

084

FIRMA DEL CONDUCENTE

## ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FIRMA DEL CESSIONARIO

### **ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

## **DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> 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 ricentrano 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 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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> 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).

| Quantità    |    |    | Descrizione                       | Cod. Art.<br>Barcode | Destinazione | Giacenza<br>Residua |
|-------------|----|----|-----------------------------------|----------------------|--------------|---------------------|
| KG          | LT | N° |                                   |                      |              |                     |
|             |    | 02 | BRACCI OSCILLANTI SUP. SOSP. ANT. | 00008596             | 729          |                     |
| <del></del> |    |    |                                   |                      |              |                     |
|             |    | 1  |                                   |                      |              |                     |
| <del></del> |    |    |                                   |                      |              |                     |
|             |    |    |                                   | PER                  | DITTA DESCIA |                     |
| <del></del> |    |    |                                   |                      |              |                     |
|             |    |    |                                   |                      |              |                     |
| <del></del> |    |    |                                   |                      |              |                     |
|             |    |    |                                   |                      |              |                     |

Capo Tecnico/Capo Operaio  
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino  
(o colui che consegna)

Data

25/08/22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA-MAGAZZINO N° 0005231 /20

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 134514

| Quantità |    | Descrizione           | Cod. Art./ Barcode | Destinazione | Giacenza |
|----------|----|-----------------------|--------------------|--------------|----------|
| kg/Lt    | N° |                       |                    |              | Residua  |
|          | 04 | ROLLE ARIA POSTERIORI | 00961366           | 724          | 2        |
|          |    |                       |                    |              |          |
|          |    |                       |                    |              |          |
|          |    |                       |                    |              |          |
|          |    |                       |                    |              |          |
|          |    |                       | PER DITTA          |              |          |
|          |    |                       | D'ELIA             |              |          |
|          |    |                       |                    |              |          |

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

27/08/22

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart  
Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali  
Veicoli Industriali - Fuso  
74020 Monteiasi (TA)  
Tel.+39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113  
url: [www.autoservicedelija.com](http://www.autoservicedelija.com)

Mercedes-Benz  smart

VIA CESARE BATTISTI 657  
74123 TARANTO (TA)  
Tel.:0997356224 AMMINISTRAZ 348/4913604 ING.

|                |           |      |
|----------------|-----------|------|
| Codice Cliente | 39012     |      |
| Commessa       | COF323640 |      |
| Data Commessa  | 26/09/22  | 9:49 |
| Data Ritiro    |           |      |
| Pagina         | 1         |      |

|                      |                            |                              |                              |
|----------------------|----------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <b>Marca</b>         | <b>Descrizione Modello</b> | <b>Kilometraggio</b>         | <b>Responsabile Officina</b> |
| EVOBUS               | EVOBUS                     | 59.036                       | D'ELIA                       |
| <b>Targa</b>         | <b>Telaio</b>              | <b>Data Immatricolazione</b> | <b>Consulente Vendita</b>    |
| FW964LS              | WEB62808313112301          | 09/01/07                     |                              |
| <b>Codice Motore</b> | <b>Tipo Manodopera</b>     | <b>Nr. Motore</b>            | <b>Codice Modello</b>        |
|                      | WEB62808313112301          | 90292600638520               | EVOBUS                       |

| Codice | Cliente Fatt. | Descrizione                            | Qtà.            | P.Unitari | Sconto | Importo |
|--------|---------------|----------------------------------------|-----------------|-----------|--------|---------|
| 10000  |               | Richiesta Cliente - REVISIONE M.C.T.C. |                 |           |        |         |
| VARIE  | 39012         | PROVA FONOMETRO                        | 1               | 80,00     | 0,00   | 80,00   |
| VARIE  | 39012         | REVISIONE MCTC                         | 1               | 200,00    | 0,00   | 200,00  |
| VARIE  | 39012         | MATERIALE DI CONSUMO                   | 1               | 70,00     | 0,00   | 70,00   |
|        |               | BUS 729                                |                 |           |        |         |
|        |               | Importo Ricambio                       |                 |           |        | 350,00  |
|        |               | Totale Nr. Inconveniente 10000         |                 |           |        | 350,00  |
|        |               | Totale Cliente                         | EUR             |           |        | 350,00  |
|        |               | 22% IVA                                |                 |           |        | 77,00   |
|        |               | Totale Cliente                         | EUR inclusa IVA |           |        | 427,00  |

**AUTOSERVICE D'ELIA SRL**

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montebiasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

**Mercedes-Benz** **smart****A.M.A.T. SPA****VIA CESARE BATTISTI 657****74123 TARANTO (TA)****Tel.: 0997356224 AMMINISTRAZ 348/4913604 ING.****Preventivo Officina**

|                |               |
|----------------|---------------|
| Codice Cliente | 39012         |
| Commessa       | COF323640     |
| Data Commessa  | 26/09/22 9:49 |
| Data Ritiro    |               |
| Pagina         | 1             |

|                      |                            |                              |                              |
|----------------------|----------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <b>Marca</b>         | <b>Descrizione Modello</b> | <b>Kilometraggio</b>         | <b>Responsabile Officina</b> |
| EVOBUS               | EVOBUS                     | 59.036                       | D'ELIA                       |
| <b>Targa</b>         | <b>Telaio</b>              | <b>Data Immatricolazione</b> | <b>Consulente Vendita</b>    |
| FW964LS              | WEB62808313112301          | 09/01/07                     |                              |
| <b>Codice Motore</b> | <b>Tipo Manodopera</b>     | <b>Nr. Motore</b>            | <b>Codice Modello</b>        |
|                      | WEB62808313112301          | 90292600638520               | EVOBUS                       |

| Codice                         | Cliente Fatt. | Descrizione                            | Qtà. | P.Unitari | Sconto | Importo |
|--------------------------------|---------------|----------------------------------------|------|-----------|--------|---------|
| 10000                          |               | Richiesta Cliente - REVISIONE M.C.T.C. |      |           |        |         |
| VARIE                          | 39012         | PROVA FONOMETRO                        | 1    | 80,00     | 0,00   | 80,00   |
| VARIE                          | 39012         | REVISIONE MCTC                         | 1    | 200,00    | 0,00   | 200,00  |
| VARIE                          | 39012         | MATERIALE DI CONSUMO                   | 1    | 70,00     | 0,00   | 70,00   |
|                                |               | BUS 729                                |      |           |        |         |
|                                |               | Importo Ricambio                       |      |           |        | 350,00  |
|                                |               | Totale Nr. Inconveniente 10000         |      |           |        | 350,00  |
| Totale Cliente EUR             |               |                                        |      |           |        | 350,00  |
| 22% IVA                        |               |                                        |      |           |        | 77,00   |
| Totale Cliente EUR Inclusa IVA |               |                                        |      |           |        | 427,00  |



Taranto 29/08/2022

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio  
Ing. M. Piazza  
Direttore Generale f.f.  
Dott. P. Carallo

**OGGETTO: DEROGA n. 644 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. 729 (2007)**

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore D'ELIA che ha provveduto alle verifiche del caso;

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi, come anche accertato dai tecnici AMAT:
  - N. 4 MOLLE ARIA POSTERIORI;
  - N. 1 VALVOLA ARIA SOSPENSIONI
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

**Il Capo Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettore

**AMAT S.p.A.**  
**IL DIRETTORE TECNICO E D'ESERCIZIO**  
(Ing. Mauro Piazza)



Taranto 29/08/2022

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio  
Ing. M. Piazza  
Direttore Generale f.f.  
Dott. P. Carallo

**OGGETTO:DEROGA n. 644 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. 729 (2007)**

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore D'ELIA che ha provveduto alle verifiche del caso;

considerato che:

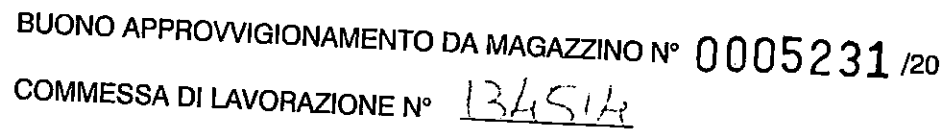
- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi, come anche accertato dai tecnici AMAT:
  - N. 4 MOLLE ARIA POSTERIORI;
  - N. 1 VALVOLA ARIA SOSPENSIONI
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

**Il Capo Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettore

**AMAT S.p.a.**  
IL DIRETTORE TECNICO E D'ESERCIZIO  
(Ing. Mauro Piazza)



COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 134514

Capo Tecnico/Capo Operaio

**Il Distributore di magazzino**

DATA 22 OCT 122

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**N° REGISTRAZIONE**

## L'OPERATORE

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 06830  
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 131514

# AmA1

ipografladesl.com\_mod mag 2020

**Il Distributore di Magazzino**  
(o colui che consegna)

## Data

26/7/22

## Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

## Data

**N. REGISTRAZIONE**

23

**AMAT S.P.A.**  
**Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto**  
**Via C. Battisti 657 - Tel. 099 73 56 111.**  
**74121 TARANTO.**  
**Partita IVA 00146330733**

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

N. 05. Val del 26082020

a mezzo:

☐ vettore    ☒ cedente    ☐ cessionario

DITTA D'ELIA

NGIASI (TARASCO)

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

222

1917. July 20 (1917) - 2

DATE CANONIZED 1955

VS. ORD. N.

OF

☐ in conto

1 a saldo

**QUANTITA**

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

IMPORTO 79

|    |                       |
|----|-----------------------|
| 04 | MOLLE ALTA RESTEZIONI |
|----|-----------------------|

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

24. GOLD

DESQ MC

May 2003

**TOTALE €**

**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza

**DATA E ORA DEL RITIRO**

**FIRME**

Consegna o Inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

| DATA |
|------|
|------|

001

FIRMA DEL CONDUCENTE

**ANNOTAZIONI = VARIATIONS**

|                     |
|---------------------|
| PLAVERO PROGRESSING |
|---------------------|

**SIGNA DEL RESONANCIA**

 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.

**Oggetto:** BUS 729 Richiesta disponibilità ricambi.

**Mittente:** <info@autoservicedelia.com>

**Data:** 26/08/2022, 15:27

**A:** 'Marianna Ettore' <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

**CC:** <ufficiotecnico@amat.ta.it>

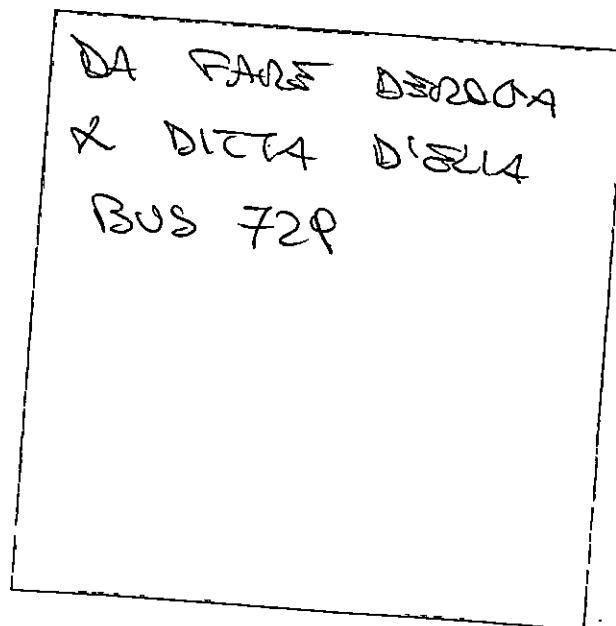
Buongiorno con la presente a chiedere una valvola regolatrice della pressione sospensione posteriore in quanto non tenuta.

Si allega foto.

Cordiali saluti

--OKYL2954.jpg

---







— IMG\_1166.jpg —



— Allegati: —

|              |        |
|--------------|--------|
| OKYL2954.jpg | 1,6 MB |
| IMG_1166.jpg | 2,4 MB |



Taranto 26/08/2022

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio  
Ing. M. Piazza  
Direttore Generale f.f.  
Dott. P. Carallo

**OGGETTO:DEROGA n. 643 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. 729 (2007)**

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore D'ELIA che ha provveduto alle verifiche del caso;

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi, come anche accertato dai tecnici AMAT:
  - N. 2 BRACCI ANT.
  - N. 2 CUSCINETTI BRACCI
  - N.1 ELETTROVALVOLA
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

**AMAT S.p.A.**  
**IL DIRETTORE TECNICO E D'ESERCIZIO**  
**(Ing. M. Piazza)**

**Il Capo Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettore



Taranto 26/08/2022

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio  
Ing. M. Piazza  
Direttore Generale f.f.  
Dott. P. Carallo

**OGGETTO:DEROGA n. 643 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. 729 (2007)**

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore D'ELIA che ha provveduto alle verifiche del caso;

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi, come anche accertato dai tecnici AMAT:
  - N. 2 BRACCI ANT.
  - N. 2 CUSCINETTI BRACCI
  - N.1 ELETTROVALVOLA
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

**AMAT S.p.a.**  
**IL DIRETTORE TECNICO E D'ESERCIZIO**  
**(Ing. Mauro Piazza)**

**Il Capo Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettore

**Oggetto:** Bus 729

**Mittente:** <info@autoservicedelia.com>

**Data:** 25/08/2022, 16:18

**A:** 'Marianna Ettorre' <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, <ufficiotecnico@amat.ta.it>

Buongiorno,

con la presente a chiedere la disponibilità di nr. 2 kit cuscinetti per sospensioni anteriori superiori; nr un coppia bracci superiori DX e SX per la ruota anteriore DX e una valvola pneumatica per la sospensione.

Cordiali saluti



**AUTOSERVICE di D'ELIA ANTONIO**

**OFFICINA AUTORIZZATA MERCEDES BENZ VETTURE-SMART-VAN**

**VEICOLI- INDUSTRIALI-UNIMOG-EVOBUS-SETRA**

**CENTRO REVISIONI MINISTERIALI VEICOLI INDUSTRIALI-VETTURE**

**CENTRO REVISIONI TACHIGRAFI DIGITALI 4.0**

**S.P. 7 APPIA km 667 Monteiasi (TA) 74020 Strada San Giorgio Jonico-Grottaglie**

**P.I. IT00784240731**

**Tel. + 39 099.5918780**



In alternativa: +39 02 754 19 777

Ricordate di comunicare dati del veicolo e luogo del fermo.

[www.mercedes-benz-service.it](http://www.mercedes-benz-service.it)

[info@autoservicedelia.com](mailto:info@autoservicedelia.com)

[magazzino@autoservicedelia.com](mailto:magazzino@autoservicedelia.com)

[amministrazione@autoservicedelia.com](mailto:amministrazione@autoservicedelia.com)

Le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica e negli Allegati relativi sono riservate e confidenziali. La lettura, la copia e la Diffusione degli stessi sono pertanto vietate. Qualora non fosse il destinatario Del presente messaggio e l'avesse ricevuto per errore, La invito ad eliminarlo, dando tempestiva comunicazione tramite e-mail di ritorno al mittente originale.

The information contained in this e-mail and in any attachments is to be Considered secret and confidential. Reading, copy and diffusion are strictly forbidden if you are not the intended recipient. In this case you are kindly requested to destroy this email and notify the original sender immediately.

**KYMA**  
MOBILITÀ  
AMAT SPA

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 06810 /21  
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 134311

**AmAt**  
AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELLA AREA DI SARAGO E P.A.

| Quantità |    |    | Descrizione                   | Cod. Art.<br>Barcode | Destinazione | Giacenza<br>Residua |
|----------|----|----|-------------------------------|----------------------|--------------|---------------------|
| KG       | LT | N° |                               |                      |              |                     |
|          |    | 02 | PIAZZI SCALATI SUB. 2574-2575 | 0003596              | 729          |                     |
|          |    |    |                               |                      |              |                     |
|          |    |    |                               |                      |              |                     |
|          |    |    |                               |                      |              |                     |
|          |    |    |                               |                      |              |                     |
|          |    |    |                               |                      |              |                     |
|          |    |    |                               |                      |              |                     |
|          |    |    |                               |                      |              |                     |
|          |    |    |                               |                      |              |                     |

Capo Tecnico/Capo Operaio  
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino  
(o colui che consegna)

Data

5/12/22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

**AMAT S.P.A.**  
**Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto**  
**Via C.Battisti 657 - Tel.099 73 56 111**  
**74121 TARANTO**  
**Partita IVA 00146330733**

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

a mezzo: ☒ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DIETA D'ETIA

219

CAUSALE DEL TRASPORTO  
C. O. LAURAZZINI

|             |     |                                     |
|-------------|-----|-------------------------------------|
| VS. ORD. N. | DEL | <input type="checkbox"/> in cont... |
|             |     | <input type="checkbox"/> a saldo    |

|                             |          |         |       |          |
|-----------------------------|----------|---------|-------|----------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI DENTI | N. COLLI | PESO KG | PORTO | TOTALE € |
|-----------------------------|----------|---------|-------|----------|

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

2011

[illegible]

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 100 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|

|         |  |          |       |                      |
|---------|--|----------|-------|----------------------|
| cedente |  | DATA     | ORA   | FIRMA DEL CONDUCENTE |
|         |  | 23/07/22 | 16.40 |                      |

[illegible]

ANNOTAZIONI E VARIAZIONI

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

6512D3033(a) (2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.l.R. 431/91 e successive modificazioni

(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.



**KYMA**  
MOBILITÀ  
AMAT SPA

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 06809 /21  
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 136.011

**AmAt**  
AGENZIA PER LA MOBILITÀ NELLA AREA DI TORINO S.p.A.

| Quantità |    |    | Descrizione         | Cod. Art.<br>Barcode | Destinazione | Giacenza<br>Residua |
|----------|----|----|---------------------|----------------------|--------------|---------------------|
| KG       | LT | N° |                     |                      |              |                     |
|          |    | 2  | 2 CUSCINE II BRACCI | 1599                 | 729          |                     |
|          |    | 1  | ELEMP VALVOLA       | 7176                 |              |                     |
|          |    |    |                     |                      |              |                     |
|          |    |    |                     |                      |              |                     |
|          |    |    |                     |                      |              |                     |
|          |    |    |                     |                      |              |                     |
|          |    |    |                     |                      |              |                     |
|          |    |    |                     |                      |              |                     |
|          |    |    |                     |                      |              |                     |

Capo Tecnico/Capo Operaio  
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino  
(o colui che consegna)

Data

25/08/22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

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

**AMAT S.P.A.**  
**Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto**  
**Via C.Battisti 657 - Tel.099 73 56 111**  
**74121 TARANTO**  
**Partita IVA 00146330733**

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**  
**(D.d.t.)** D.P.R. 472 del 24.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 001138 del 20.08.2021

a mezzo:

☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

**DITTA D'ELIA**  
**MONTEASI (TA)**

LUOGO DI DESTINAZIONE (in caso di inutilizzo del cessionario) E VARIAZIONI

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORO. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

| QUANTITA | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                                                                | IMPORTO (1) |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1        | AUTOBUS A2 72Y PER<br>2 MOTORI 1100 cc<br>AUTOMATICO 1 NON RENZO<br>FORNITO DI TIRINO DI<br>CARBURANTE |             |

*[Stampa e firma illeggibili]*

|                            |          |         |       |          |
|----------------------------|----------|---------|-------|----------|
| ASPECTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI | PESO KG | PORTO | TOTALE € |
| 1. V. 851                  |          |         |       |          |

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

|                                     |             |          |          |                       |
|-------------------------------------|-------------|----------|----------|-----------------------|
| Consegna o inizio trasporto a mezzo | cedente     | DATA     | ORA      | FIRMA DEL CONDUCENTE  |
|                                     | cessionario | 20/08/21 | 21:08:30 | [Firma]               |
| ANNOTAZIONE - VARIAZIONI            |             |          |          | 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.

**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO

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

**Data:** 01/09/2022, 13:25

**A:** antonio.delia@autoservicedelia.com, Autoservicedelia <info@autoservicedelia.com>

**OGGETTO:** bus n. 729 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo relativo a **AVARIA SOSPENSIONI ANTERIORI, RUMOROSE E NON RENDE** per il bus in oggetto, inviato in data **20/08/2022** con d.d.t. n. off138.

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



**"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 01/09/2022 - (FASE 1- lett. B della procedura)**

| a                              | b                                                | c                                                                                                           | d                                                                | e                                                                          | f                                                                                           | g                                                                     | h            |
|--------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------|
|                                | <b>N° BUS<br/>DISPONIBILI<br/>ALLE ORE 11:00</b> | <b>OFFICINA AZIENDALE:<br/>N° BUS IN AVARIA CHE<br/>RIAMMETTERÀ IN<br/>ESERCIZIO ENTRO LE<br/>ORE 13:30</b> | <b>OFFICINE<br/>ESTERNE: N° BUS<br/>PREVISTI IN<br/>CONSEGNA</b> | <b>TOTALE N° BUS<br/>DISPONIBILI PER<br/>IL SERVIZIO<br/>( b + c + d )</b> | <b>N° BUS<br/>OCCORRENTI NEL<br/>PERIODO DI<br/>MASSIMA<br/>EROGAZIONE DEL<br/>SERVIZIO</b> | <b>SALDO N° BUS<br/>DISPONIBILI PER<br/>IL SERVIZIO<br/>( e - f )</b> | <b>NOTE:</b> |
|                                | 125                                              | 3                                                                                                           | 1                                                                | 129                                                                        | 110                                                                                         | +19                                                                   |              |
| <b>LAVORAZIONI PROGRAMMATE</b> |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                            |                                                                                             |                                                                       |              |
| <b>A</b>                       | <b>B</b>                                         | <b>C</b>                                                                                                    | <b>D</b>                                                         | <b>E</b>                                                                   | <b>F</b>                                                                                    | <b>G</b>                                                              |              |
|                                | <b>N° AZ.</b>                                    | <b>DESCRIZIONE GUASTO</b>                                                                                   | <b>ANNO IMM.</b>                                                 | <b>DITTA ESTERNA<br/>PROPOSTA</b>                                          | <b>COSTO STIMATO</b>                                                                        | <b>VALUTAZIONE<br/>DELLA D. T.</b>                                    |              |
| 1                              | 694                                              | REVISIONE FUSELLI                                                                                           | 2005                                                             | BUCCOLIERO                                                                 | € 800,00                                                                                    |                                                                       |              |
| 2                              | 729                                              | AVARIA SOSPENSIONI                                                                                          | 2007                                                             | D'ELIA                                                                     | € 1.900,00                                                                                  |                                                                       |              |
| 3                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                            |                                                                                             |                                                                       |              |
| IL CAPO UNITÀ .....            |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                            |                                                                                             |                                                                       |              |

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18