

T/168/23



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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 682

CASALE C. SNC

Locazione bus

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITA' S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 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	482	08/03/2023			1.077,93

IL CASSIERE

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

CASALE CORRADO S.N.C.

VIA UMBRIA, 152/154

74100 T A R A N T O (TA)

Partita IVA: 00977020734 C.F. 00977020734

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millesettantasette e 93 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO SPA

IBAN: IT81K0303215800010000002053

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 152/E del 10/11/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

152/E CIG Z12387620E

IMPORTO LORDO	1.077,93
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.077,93

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.077,93	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMMIN.

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8403574942 Data SDI: 11/11/2022 07:27

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	152/E ✓	2022-11-10	EUR 1.315,07 ✓
Causale VS. BUS AZ 538 LAVORI DI REVISIONE TESTATA CURSOR . RICEVUTA FISCALE N. 916/3 DEL 31/10/2022 RICEVUTA FISCALE N. 939/3 DEL 09/11/2022 .			

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n. 418/2022 Data Ord. 2022-11-07 CIG Z12387620E

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
.	TOTALE IMPONIBILE NoteRiga . NoteRiga . NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 197/OFF NoteRiga DEL 24/10/2022 NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 201/OFF NoteRiga DEL 26/10/2022	.	1	1.077,93	1.077,93	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

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

Dati Riepilogo

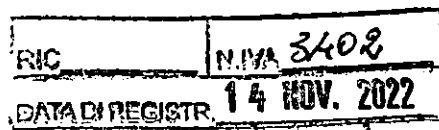
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.077,93	237,14

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-01-10	EUR 1.077,93	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: IGzO2

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8403574942 Data SDI: 11/11/2022 07:27

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	152/E	2022-11-10	EUR 1.315,07
Causale			
VS. BUS AZ 538 LAVORI DI REVISIONE TESTATA CURSOR . RICEVUTA FISCALE N. 916/3 DEL 31/10/2022 RICEVUTA FISCALE N. 939/3 DEL 09/11/2022 .			

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n. 418/2022 Data Ord. 2022-11-07 CIG Z12387620E
--

Dati DDT

--

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	TOTALE IMPONIBILE NoteRiga . NoteRiga . NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 197/OFF NoteRiga DEL 24/10/2022 NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 201/OFF NoteRiga DEL 26/10/2022		1	1.077,93	1.077,93	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

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:

Data Inizio Trasporto: 0002-11-30

Dati Riepilogo

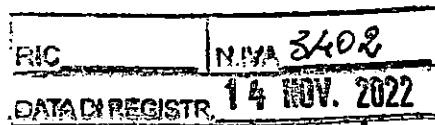
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
5 (scissione dei pagamenti)	22 %	1.077,93	237,14

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-01-10	EUR 1.077,93	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: IGz02

Versione Style 2.10.1



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 14 NOV 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

09-03-2023

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 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 12 GEN. 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 12 GEN. 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 538

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

CAV. 418/22

CA22CE

24/10/22

COMMESSA Nr.

136292

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	20/10	102442	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	C	24/10	DE.197	V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	23/10	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	06/11	18640/22	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	C	08/11	18607/22	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	09/11	939/3	V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	17/11	-	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	Note:		
		21/11			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 152/E	Data fattura: 20/11/2022	Importo: € 1.044,93
-----------------------	--------------------	--------------------------	---------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		12/01/2023



Spett.le CORRADO CASALE snc

Via Umbria, 152/154

74122 TARANTO

Lavoro n. 418/2022 del 07/11/2022

OGGETTO: bus Az. 538 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE TESTATA CURSOR
CIG Z12387620E

Visto che:

- a) con mail del 25/10/2022 relativa al D.D.T. n. OFF197 del 24/10/2022 vi è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) il preventivo n. 428, pervenuto in data 02/11/2022, assunto al prot. 18440/22, indica il costo totale dell'intervento in € 1.077,93 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.077,93 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 3 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

CORRADO CASALE s.n.c

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

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

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

Officine Meccaniche:

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

Centro Revisioni MCTC:

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

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 A/B Tel. e Fax 099 371777
Lista 428 Pag. 1

Tipo Documento PR Preventivo / Offerta

Numero 428 Data 02/11/2022

Agente

Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG

Banca App.

Spett.

924

A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILITÀ
TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74121 - TARANTO - TA

P.I./C.F.

00146330733

00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	CI
	A SCARICO VOSTRI DDT OFF 197 E 201 ** LAVORI E RICAMBI OCCORRENTI PER IL RIPRISTINO TESTATA CURSOR **						
PI	PROVA IDRAULICA TESTA	MD	1,00	105,00	25,00	78,75	22
ST	SPIANATURA TESTA	MD	1,00	118,00	25,00	88,50	22
SMV	S/M VALVOLE E SOST. PARAOLI VS FORN	MD	1,00	243,00	25,00	182,25	22
SBI	SOSTITUZ BUSSOLE INIETTORI SERIE	PZ	1,00	251,00	25,00	188,25	22
PI	PROVA IDRAULICA DOPO SOT BUSSOLE	MD	1,00	105,00	25,00	78,75	22
LV	LAVAGGIO IN VASCA TESTA	PZ	1,00	46,00	25,00	34,50	22
750710	ASTUCCIO INIETTORE IVE99461442	PZ	6,00	24,00	25,00	108,00	22
132340	O RING ASTUCCI INIETT CURSOR 8	PZ	12,00	1,77	25,00	15,93	22
CB	CONTROLLO BIELLE	PZ	1,00	68,00	25,00	51,00	22
RV	RETTIFICA VALVOLE SERIE	MD	1,00	168,00	25,00	126,00	22
FS	FRESATURA SEDI SERIE	MD	1,00	168,00	25,00	126,00	22

Note

Tot. Merce	1.077,93	Sconto	% Sconto	Netto Merce	1.077,93	Omaggio
Sp. Trasporto		Sp. Imballo	Sp. Varie			

Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile	1.077,93
02/01/2023	1.315,07	1.077,93	22	237,14	Tot. Imposta	237,14
					TOTALE DOCUMENTO	1.315,07
					Acconto	
					NETTO A PAGARE	

Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.
Porto		Rif. Int.

Vettore

Destinazione

CONTINUA



COPIA DI CORTESIA

Anat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0018440/2022 del 04/11/2022 14:42:28

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

(BUS 538 – REVISIONE TESTATA CURSOR) KM. 85.673

Il giorno 17/11/22 ✓ alle ore 17:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CASALE, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 18600/22 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 81221 IN DATA 15/11/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

INVIATI solo membri motore

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

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. OFFIPT del 26/02/2022

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

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

DITTACASALÒCTAIDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
6	BIGLIE ROTEE → RESTITUIRE (NON BUONE)	
1	Telaio ROTEE	
1	SPINOTTO BIGLIA	
	CONTO CAVALAZIONE BUS	
	AT 538	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

AVISTA

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

26/02/2022

ORA

09,50

FIRMA DEL CEDENTE

[Firma]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

[Firma]

6512D3033(a)

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

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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. OFF 201 del 26.08.07

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario**LUOGO DI DESTINAZIONE** (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI:

DATA GASALC

P. Melanops (TA)

VS. ORD. N.

DÉ

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

PORTO

A 0185A

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA	ORA
76	021530

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 20/10/2022
Numero problema 102.442
Numero commessa 136292

Data registrazione: 20/10/2022 05.20.45
Autobus 0538
Autista MAGGIO MASSIMO

Località avaria: DEP

Inserita da: SPERTI MASSIMO

AVARIA AVARIA BATTITO MOTORE

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 20/10/22 MAGGIO MASSIMO 11,10 - 13,00

13,10 lavori BATTITO AL MOTORE C-5.

Poliziano 1345 - 2000 lav. motore lg

Poliziano 1345 - 2000 lav. motore lg

Poliziano 920 - 1115 lav. motore lg.

Poliziano 1620 - 1930 lav. motore motore + lav. restoffe lg

Poliziano 1410/2000 lav. motore

Poliziano Panelli 1345-2000 lav. motore 10/11/22 Poliziano 620 1300 lav. motore

Poliziano 620/1300 lav. motore 14/11 Poliziano 1410/2000 lav. motore

Collaudo ditta esterna: 15/11 Poliziano 620 - 1000 completo lav.

TOT. ORE 52,50

Data e ora
resituzione esercizio:

15/11/22

Firma Operatore

CORRADO CASALE s.n.c

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

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

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

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

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

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Rep. 3 Lst. 06 / 744 Pag. 1

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

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

Officine Meccaniche:

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

Centro Revisioni MCTC:

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

Punti Vendita:

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

Tipo Documento		DOCUM. CONSEGNA-D.AOSTA N.F.		Spett.					
Numero		939/ 3		Data		09/11/2022		924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA	
Agente				P.I./C.F.		00146330733		00146330733	
Pagamento		BONIFICO BANCARIO A 60 GG							
Banca App.									
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI		
TEST	A SCARICO VOSTRO DDT OFF.197 SI RICONSEGNA TESTATA MONTATA CON VALVOLE E RIPRISTINATA ** TESTATA CURSOR	PZ	1				22		
Totale Documento:									
Note									
Aspetto esteriore		N. Colli		00000		Peso		Cura Trasporto	
Causale Trasporto		Porto						Destinatario	
								Data e Ora	
								09/11/2022 14:48	
Vettore				Firma Vettore					
P.Iva		N.Iscr.Albo		Firma Conducente					
Destinazione				Firma Destinatario					



COPIA DI CORTESIA

CORRADO CASALE s.n.c

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

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

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

E-mail: info@corradocasale.com Pec: corradocasalesnc@pec.it

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

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Rep. 3 Lst. 06 / 726 Pag. 1

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

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

Officine Meccaniche:

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

Centro Revisioni MCTC:

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

Punti Vendita:

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

Tipo Documento		DOCUM. CONSEGNA-D.AOSTA N.F.		Spett.			
Numero		916/ 3		Data		31/10/2022	
Agente		Pagamento		Banca App.		P.I./C.F.	
BONIFICO BANCARIO A 60 GG						00146330733 00146330733	

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Cl
BI SP	A SCARICO VOSTRO DDT 197 OFF DEL 24/10/22 ** SI CONSEGNANO BIELLE E SPINOTTO PER LAVORO NON EFFETTUATO ** BIELLE	PZ	6				22
	SPINOTTO	PZ	1				22
BI	A SCARICO VOSTRO DDT N.201 OFF DEL 26/10/2022 ** RESO DA CONTROLLO BIELLE ** BIELLE	PZ	6				22

Totale Documento:

Note

Aspetto esteriore	A VISTA	N. Colli	00013	Peso	Cura Trasporto	Destinatario
Causale Trasporto	RESO DA C/LAVORAZIONI	Porto			Data e Ora	31/10/2022 11:54

Vettore	Firma Vettore
P.Iva	Firma Conducente
N. Iscr. Albo	Firma Destinatario
Destinazione	



COPIA DI CORTESIA

CESSIONARIO: Ditta, Dendenza, Domicilio e 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 201 del 26.10.2002

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dendenza, Domicilio e Residenza, Partita IVA

BITA CASALE
P. Mercantile (TA)

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

18517

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
6	BIELE + KIT PARAOLIO	11
	VACUUM CONTO CAUDALOMI	11

6 BIELE NUOVE E.
 PRONTE DA
 MONTARE

QUELLE PRECEDENTI
 IN CASO NON CE
 FACCIAMO REVISIONE
 NANA

PORTO	TOTALE €	FIRME
DEL RITIRO		
ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO	

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

Data: 25/10/2022, 10:15

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

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

OGGETTO: bus n. 538 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo relativo a **REVISIONE TESTATA** per il bus in oggetto, ricambi consegnati in data **24/10/22** con d.d.t. n. **OFF197**.

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 24/10/2022 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 12:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	125	4	1	130	110	+20	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	538	REVISIONE TESTATA	2005	CASALE	800 €		
2	662	RIPRISTINO CARROZZERIA ANT. E SX.	2015	GUARINI	3.000 €		
3							
4							
5							
6							
7							
IL CAPO UNITÀ							<i>Leone</i>