

T168/23



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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 686

ANDRILLO TECNICI SRL

Trasporti bus

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ 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	484	08/03/2023			3.156,37

IL CASSIERE

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748 C.F. 01652970748

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremilacentocinquantasei e 37 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 590 del 28/11/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

589 CIG Z8238BB1DB, 591 CIG Z9738915EF, 590 CIG Z7C38BB815

IMPORTO LORDO	3.156,37
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.156,37

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	3.156,37	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8513271652 Data SDI: 28/11/2022 16:39

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	589 ✓	2022-11-28	EUR 2.019,38 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

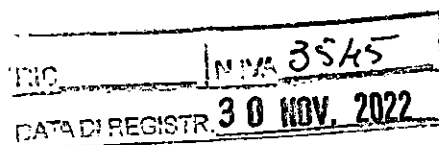
Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CX 222 XG n.az. 545						22 %
504293566	elettroiniettori	nr.	8	123,00	-25 %	738,00	22 %
504074831	raccordo impianto alimentazione	nr.	5	23,41	-25 %	87,79	22 %
504120022	tubo impianto alimentazione	nr.	2	79,58	-25 %	119,37	22 %
504028047	guarnizione punteria	nr.	1	50,10	-30 %	35,07	22 %
Lavorazioni	-	ore	27	25,00		675,00	22 %
	Lavoro totale, stacco e riattacco condotto aspirazione, tubazioni aria, tubazioni idrauliche, coperchio punteria, telaio completo alloggio organi e tubazioni impianto iniezione: sostituzione n. 6 candele e n. 6 capicorda accensione (fornitura Amat): Stacco e riattacco elettroiniettori per sostituzione di cui n. 4 (fornitura Amat): ripristino impianto iniezione con sostituzione raccordi e tubi; controllo centralina impianto EGAS per verifica integrità cablaggi e piedinerie centraline con applicazione antiossidante: azzeramento errori in centraline: prova su strada:						22 %
	LAVORO N. 452/2022 DEL 23.11.2022 Protocollo in uscita 0019794/2022 del 24.11.2022 CIG - Z8238BB1DB						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	1.655,23	364,15

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-01-31	EUR 1.655,23	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG90C

Versione Style 2.10.1



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:8513271652 Data SDI: 28/11/2022 16:39

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	589	2022-11-28	EUR 2.019,38

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CX222 XG n.az. 545						22 %
504293566	elettroiniettori	nr.	8	123,00	-25 %	738,00	22 %
504074831	raccordo impianto alimentazione	nr.	5	23,41	-25 %	87,79	22 %
504120022	tubo impianto alimentazione	nr.	2	79,58	-25 %	119,37	22 %
504028047	guarnizione punteria	nr.	1	50,10	-30 %	35,07	22 %
Lavorazioni	-	ore	27	25,00		675,00	22 %
	Lavoro totale, stacco e riattacco condotto aspirazione, tubazioni aria, tubazioni idrauliche, coperchio punteria, telaio completo alloggio organi e tubazioni impianto iniezione: sostituzione n. 6 candele e n. 6 capicorda accensione (fornitura Amat); Stacco e riattacco elettroiniettori per sostituzione di cui n. 4 (fornitura Amat); ripristino impianto iniezione con sostituzione raccordi e tubi; controllo centralina impianto EGAS per verifica integrità cablaggi e piedinere centraline con applicazione antiossidante; azzeramento errori in centraline; prova su strada:						22 %
	LAVORO N. 452/2022 DEL 23.11.2022 Protocollo in uscita 0019794/2022 del 24.11.2022 CIG - ZB238BB1DB						22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA

verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n° del

Delib. C.A. n° del

Delib. C.A. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati Riepilogo

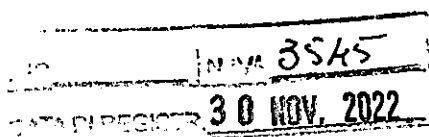
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	1.655,23	364,15

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-01-31	EUR 1.655,23	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG90C

Versione Style 2.10.1



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

30 NOV 2022

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 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

12 GEN. 2023

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

12 GEN. 2023

NOTE:

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 343 Ditta: ANDRIULO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA – data

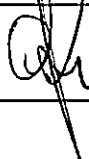
RECHIESTO
INTERVENTO
IN GARANZIA

LAVORO Nr.

102487

COMMESSA Nr.

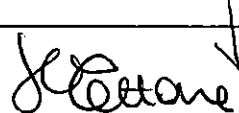
136338

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	21/10 ✓	/	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	24/10 ✓	OFF. 196	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	24/10 ✓	/	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	23/11 ✓	19715/22 ✓	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	24/11 ✓	19794/22 ✓	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	23/11 ✓	211 ✓	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	04/12 - 23/11 ✓	212 - 219 ✓	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	09/12 ✓	/	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>10/01/23</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>583</u>	Data fattura: <u>29/11/2022</u>	Importo: <u>€1.655,23</u>
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	---------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>12/01/2023</u>
---------------------	---	------------------------

KYMA MOBILITÀ S.p.A

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 77942

www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. ver



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa.Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 452/2022 del 23.11.2022

OGGETTO: BUS AZ. 545 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE N.8 ELETTROINIETTORI

CIG Z8238BB1DB

Visto che:

- a. In data 22/10/2022 è stato richiesto un preventivo inerente i lavori in oggetto, per il bus inviato con d.d.t. OFF195 del 22/10/2022;
- b. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 23/11/2022, PROT. N. 19715/2022, indica il costo totale dell'intervento in € 1.655,23 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.655,23+ 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.

Dot. Pietro Carallo

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

(BUS 545 – SOSTITUZIONE N.8 ELETTROINIETTORI) + 4 ELETTROMETRI

Il giorno 9/12/22, alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 19794/22 del 24/11/2022.

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 PONCELI IN DATA 23/11/22, 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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	ELETTROINIEZIONE (Forniti da ANDRIVE)	8	738,00	X	
2	ELETTROINIEZIONE (ant. 8850)	2	AMAT	X	
3	ELETTROINIEZIONE (ant. 3406)	4	AMAT	X	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Amat



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 21/10/2022

Numero problema 102.487

Numero commessa 136 338

Data registrazione:

Autobus 0545

21/10/2022 08.24.40

Autista LUPO FRANCESCO

Località avaria: UNICEF

inserita da: MARTURANO COSIMO

AVARIA AVARIA SOSPENSIONE - SI SPEGNE

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

GIANNARELLI
21/10/22 Marturano Cosimo 10.00 - 13.00

MAGNORI, ESEGUITI CONTROLLI IMPIANTO ELETTRICO MOLONE,
SOST. SONDA LAMBDA, L.S.

Invio ditta esterna:

DETA ANDRILLO

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITO COLLAUDO LAVORAZIONE

PIVA ANDRILLO CON ESITO POSITIVO

Data e ora
restituzione esercizio:

23-11-22

Firma Operatore:

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).

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesare, 8
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819838 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.mecanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA 22/0973	DEL 23.11.2022	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX222XG 545	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
	per sostituzione:		
8	elettroiniettori 504293566	123,00 25%	738,00
5	raccordo impianto alimentazione 504074831	23,41 25%	87,80
2	tubo impianto alimentazione 504120022	79,58 25%	119,36
1	guarnizione punteria 504028047	50,10 30%	35,07
	Lavorazioni		
	Lavoro totale, stacco e riattacco condotto aspirazione, tubazioni aria, tubazioni idrauliche, coperchio punterie, telaio completo alloggio organi e tubazioni impianto iniezione: sostituzione n. 6 candele e n. 6 capicorda accensione (fornitura AMAT):		
	Stacco e riattacco elettroniettori per sostituzione di cui n. 4 (fornitura AMAT): ripristini impianto iniezione con sostituzione raccordi e tubi; controllo centraline impianto EGAS per verifica integrità cablaggi e piedinerie centraline con applicazione antiossidante: azzeramento errori in centraline:		
	prova su strada:		
	ore lavorative 27 x 25,00		676,00
IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
1.655,23	22%	364,15	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 1.655,23
			TOTALE IMPOSTA
			TOTALE IMPOSTA IN EURO 364,15
			TOTALE DOCUMENTO
			TOTALE DOCUMENTO IN EURO 2.019,38
PRIMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



MOBILITÀ
AMAT SPA

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA-MAGAZZINO N° 17646
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 136338

/21

Amal
ATTIVITÀ PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TORINO S.p.A.

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		82	PISTOIA, ITALIA	3406	545	
				PER IL	MAGAZZINO	DA ESSERE
				DE CONTINGENTE E RISTITUZIONE	5 AL 50%	
				TASSE, ABLAZIONE DUE PERCENTO INVIATO		
				DI SOGGIORNO IN ITALIA E PER IL		
				PER IL 12. DIETRO MACCA DI		
				ANDRIANO GUSTAVO		

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino (o colui che consegna)

Data

09 / 11 / 22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

ipografladesl.com_mod mag 2020

ANDRIULO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
Part. IVA: 01652970718

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 219 del 07-12-22

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

AMAT spa
Via C. Ballisti 657
TARANTO

1054

CODICE FISCALE

Ricevuto da Alcide di 10.05.50 Vs ordine _____ del _____ ☐ a saldo

☐ a saldo

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

oztörvényelet	VS/Forutza Diletti	
---------------	--------------------	--

12. COLLI	PESO KG.	PORTO	ASPETTO ESTERIORE OG SEN	TOTALE
1			Busta	

Consegna:	mittente ☒	destinatario ☐	DATA E ORA DEL RITIRO 27/11/99 0830	FIRMA DEL CONDUCENTE
-----------	--	---------------------------------------	--	----------------------

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

1-10-1964

Multnomah - 30 01

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale

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

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

Part. IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 211 del 23-11-22

a mezzo:

☒ vettore☒ cedente☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

ATA spa

Via C. Battisti 657

TARANTO

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus URBANO AZ 545

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Orà e data del ritiro

Firma

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente
cessionario

1.11.23 11.22

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
 Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 Part. IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 812 ✓ del 23-11-22

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

Ami Spa
Via C. Battisti 657
PARUTO

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEA

CAUSALE DEL TRASPORTO

Ricambi sostituiti su bus S95

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
-----------	---	-------------

12 (Dolia) elettrici iniettori		
06 (sei) Capirozza		

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

Scatole 6	6			
-----------	---	--	--	--

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firma
--	-----------------------	-------

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente	11/15/23/11/22	FIRMA DEL CONFLUENTE
---	----------------	----------------------

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSARIO
--------------------------	--------------------	--------------------

Multistri 30 02

(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.



Taranto 22/11/2022

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

OGGETTO:DEROGA n. 672 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. 545 (2005)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore ANDRIULO che ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore in Officina ha richiesto e ricevuto 6 iniettori;

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 6 CAPICORDA
 - N. 6 CANDELE
- 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 ANDRIULO 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 22/11/2022

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

OGGETTO:DEROGA n. 672 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. 545 (2005)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore ANDRIULO che ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore in Officina ha richiesto e ricevuto 6 iniettori;

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 6 CAPICORDA
 - N. 6 CANDELE
- 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 ANDRIULO 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

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

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

N. 659 del 22/11/2027

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☒ cessionario

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

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

DITA: ANDREWS
ZONA INDUSTRIAL FARMER
BRUNNEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.	DEL	☐ In conto ☐ a saldo
-------------	-----	---

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A. VISA					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 22/11/77	ORA 12.45	FIRMA DEL CONDUCENTE	
				FIRMA DEL CESSIOMARIO	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO			

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

Barfelli 6512D3033(a)

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		6	indotazione	3426	545	

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

o il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

26 / 10 / 21

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

CEDENTE: Data, 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. CF 196 del 24/02/22

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Via 14a IVA

DATA ANDRICO
F. FOLIANI (BR)

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

Dein

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto
☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BENE

✓ 0185A

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

QRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ASSUNTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 27

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		02	ELETTRO INIETORI	00009950	SKS	
				X DITTA ANDRIUKO		

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

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

29 / 10 / 22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

AMAT S.P.A.

DOCUMENTO DI TRASPORTO

N. Off. 206 del 28/10/2022

 **cessionario**

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

1250

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

IMPORTO

Q2 ΣΕΤΤΙΝΓΙΝΓΣΤΟΝ Χ ΒΟΥΣ ΣΤΕ5

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

cedente

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE:

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 29

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 autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		6	CAP. CORDA	1914	SUS	
		6	CANDELE	1914		

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

22/11/22

Data

/ /

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

/ /

N. REGISTRAZIONE

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
Part. IVA: 01652970748

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 812 del 23-11-22

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

Amst Spa
Via C. Batt. st. 657
TRAPUNTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

CODICE FISCALE E

CALSALE DEL TRASPORTO

VS ORD N

DE

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**IMPORTO (1)**

12 (Dolci) eletto inietto
06 (ei) Capicorda

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PF50 KG

—РІВЯТО

TOTALE €**VETTORE:** ditta, domicilio o residenza**Ora e data del ritiro**

Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente.

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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. - 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)

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

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

Part. IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 214 del 83-11-72

a mezzo:

☒ vettore☒ cedente☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

AMAT spaVia C. Battisti 657TarantoIDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾01 (uno) Autobus URBANO A2545

ASPETTO ANTERIORE DEI BENI

N. COLL.

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ord e data del ritiro

Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CEDENTE

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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. - 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)

ANDRIULO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
Part. IVA: 01652970718

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 219 del 07-12-22

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARanto

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

1054

PARTITA IV^a

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

vs ordine

de

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

N. COLLI <i>d</i>	PESO KG. <i>/</i>	PORTO <i>/</i>	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <i>Busta</i>	TOTALE €
----------------------	----------------------	-------------------	--	----------

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RETRO:

0712920820

FIRMA DEL CONDUCENT

10

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE

ATTENZIONE È vietata la ristampa o l'uso non autorizzato senza permesso scritto dalla casa editrice.

nicataltourisme: German produce

20-41.0

... e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

7

1

1

e o sim

TO BE

Occasion

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 17646 /21
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 136338

AmAl
ATTENZIONE PER LA SICUREZZA NELL'USO DI TARANTO S.P.A.

tipografiadesi.com_mod mag 2020

Data

(b) cold chisel

(o|colu|che consegna)

09 / 11 / 22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 15620 /21
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 136338

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

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		6	CAP. CORDA	1411	SUS	
		6	CANDELE	1411		

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

22 / 11 / 22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

Oggetto: richiesta ricambi bus 545

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 22/11/2022, 11:18

A: "unitamanutenzioni@amat.ta.it" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

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

Buongiorno,

si richiedono:

6 candele accensione

6 capicorda



Taranto 28/10/2022

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

OGGETTO:DEROGA n. 668 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. 545 (2005)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore ANDRIULO che ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore in Officina ha richiesto e ricevuto 4 iniettori;

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 2 INIETTORI
- 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 ANDRIULO 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 28/10/2022

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

OGGETTO:DEROGA n. 668 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. 545 (2005)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore ANDRIULO che ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore in Officina ha richiesto e ricevuto 4 iniettori;

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 2 INIETTORI
- 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 ANDRIULO 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: richiesta ricambi bus az 545

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 28/10/2022, 15:24

A: "unitamanutenzioni@amat.ta.it" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

si richiedono due elettroiniettori VS /bus az. 545

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. 02 del 29/10/2005

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

Ditta A. D'AMORE

VIA CIVICA COSTA

(BR)

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

IDEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

COSTO INVIATO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) IMPORTO

02 ELETTROMETRI X BUS SKS

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ASSUNZIONI - 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.R.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 01968 /21
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 126332

AmAt
AGENZIA PER LA MOBILITÀ NELLE PIAZZE DI TAVOLINO S.P.A.

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		502	ESTRATTORE	0104450	545	

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

11 / 10 / 22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE



Taranto 24/10/2022

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

OGGETTO:DEROGA n. 667 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. 545 (2005)

Premesso che:

- Il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore ANDRIULO 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 INIETTORI
- 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 ANDRIULO 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 24/10/2022

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 667 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. 545 (2005)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore ANDRIULO 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 INIETTORI
- 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 ANDRIULO 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: richiesta ricambi bus az. 545

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 24/10/2022, 07:47

A: "unitamanutenzioni@amat.ta.it" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Buongiorno,

si richiedono 4 iniettori per autobus az. 545

12

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 01829 /21
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 136338

AmAt
AGENZIA PER LA MOBILITÀ DELL'AREA DI TAVANNO S.P.A.

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		6	in dotazione	26.26	545	

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

26 / 10 / 22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

1

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

Data: 24/10/2022, 12:05

A: "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>, andriulo.giu@gmail.com, andri.giu@virgilio.it

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

OGGETTO: bus n. 545 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo relativo a **NON RENDE** per il bus in oggetto, ritirato in data 22/10/22 con d.d.t. n. OFF195, qualora l'intervento non rientri nella garanzia della revisione motore.

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

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	591 ✓	2022-11-28	EUR 1.240,83 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CX 036 XG n.az. 520						22 %
504164177	cuscinetto leva rinvio	nr.	2	458,62	-30 %	642,07	22 %
Lavorazioni	-	ore	15	25,00		375,00	22 %
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori, tiranteria sterzo lato dx-sx: smontaggio e rimontaggio leve rinvio sterzo e supporti di sostegno: estrazione cuscinetti dalle leve rinvio mediante pressa idraulica: alesatura sedi di alloggiamento e sostituzione cuscinetti leve rinvio sterzo: sostituzione barra accoppiamento sterzo (fornitura Amat) prova su strada:						22 %
	LAVORO N. 431/2022 DEL 16.11.2022 Protocollo in uscita 0019263/2022 del 16.11.2022 CIG - Z9738915EF						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	1.017,07	223,76

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-01-31	EUR 1.017,07	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG90E

Versione Style 2.10.1

RIC	NPA 3849
DATA DI REGISTR.	30 NOV. 2022

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8513475197 Data SDI: 28/11/2022 18:32

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	591	2022-11-28	EUR 1.240,83

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CX036 XG n.az. 520						22 %
504164177	cuscinetto leva rinvio	nr.	2	458,62	-30 %	642,07	22 %
Lavorazioni	-	ore	15	25,00		375,00	22 %
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori, tiranteria sterzo lato dx-sx: smontaggio e rimontaggio leve rinvio sterzo e supporti di sostegno: estrazione cuscinetti dalle leve rinvio mediante pressa idraulica: alesatura sedi di alloggiamento e sostituzione cuscinetti leve rinvio sterzo: sostituzione barra accoppiamento sterzo (fornitura Amat) prova su strada:						22 %
	LAVORO N. 431/2022 DEL 16.11.2022 Protocollo in uscita 0019263/2022 del 16.11.2022 CIG - Z9738915EF						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	1.017,07	223,76

Dati pagamento

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-01-31	EUR 1.017,07	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG90E

Versione Style 2.10.1

117 3649
DATA EMISSIONE 30 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 3-0 NOV 2022 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

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:

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 520 Ditta: ANDRIULO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE-BUS-IN-AVARIA - data 26/10/22 LAVORO Nr. 431/22
COMMESSA Nr. 126-92

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo		Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
		Originale	Copia			
1. Bolla di avaria officina	V	C		11/11	103089	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O		08/11	635/520	V
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C		08/11	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C		15/11	19133/22	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	V	C		16/11	19163/22	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O		20/11	15/11	V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O		20/11	15/11	V
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	V	O		05/12	-	V
9. Altri documenti:						
10.						
11.						
12.						
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>531</u>	Data fattura: <u>28/11/2022</u>	Importo: <u>€ 1.017,04</u>
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	----------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	<u>Leotone</u>	<u>12/01/2023</u>

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424;

www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

FrancaVillia Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 431/2022 del 16.11.2022

Il presente ordine annulla e sostituisce il precedente lavoro N.431/22 DEL 14.11.2022

OGGETTO: BUS AZ. 520 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC E SOSTITUZIONE CUSCINETTO LEVA RINVIO

CIGZ9738915EF

Visto che:

- a. In data 11/10/2022 è stato richiesto un preventivo inerente i lavori in oggetto, per il bus inviato con d.d.t. n. 635 del 11/10/2022;
- b. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 11/11/2022, indica il costo totale dell'intervento in € 270,00 + IVA;
- c. successivo preventivo pervenuto in data 15/11/2022, indica il costo totale dell'intervento in € 1.017,08 + IVA;

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

1. costo dell'intervento: **€ 1.287,08 + 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 Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Matteo Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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

(BUS 520 – REVISIONE MCTC E SOST. CUSCINETTO LEVA RINVIO)

Il giorno 5/12/22, alle ore 11:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 19263/22 del 16/11/2022.

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 FORNO IN DATA 15/11/22, 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

..... [firma]

P.S. LA REVISIONE MCTC NON È STATA ESEGUITA, MA È STATA RENDICAMMATA. NON VERBAI FATTURATA IN QUESTO INTERVENTO, BENSÌ PIÙ AVANTI.

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	BARRA ACCOPPIAMENTO	1	AMAT	x	
2	CUSCINETTI RINVIO	2	642,08	x	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

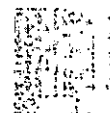
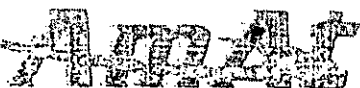
-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):**
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 11/11/2022
Numero problema 103.089
Numero commessa 136 P11

Data registrazione: 11/11/2022 08.07.40
Autobus 0520
Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEP

Inserita da: SPERTI MASSIMO

AVARIA DITTA ANDRIULO PER RIPRISTINO RINVIO STERZO PIU' M.C.T.C.

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

NOTE: REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. RINVIATA IN DATA 25/11/22,
INTERVENTI TRASFERITE ALL'UFFICIO TECNICO DALLA DITTA ANDRIULO

Livio ditta esterna:

ANDRIULO

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI SOSTITUZIONE BARRA DI ACCOPPIAMENTO
TIRASFERA STERZO FORNITA DA AMAT, SOSTITUZIONE DUE
CUSCINETTI DI RINVIO TIRASFERA STERZO, DALLA DITTA
ANDRIULO. ESSEGUITO FORTI MONTAGNI SOSTITUITI ESSEGUITI
CONTROLLI, RISULTATO POSITIVO

Data e ora
restituzione esercizio:

15/11/22

h. 15,40

Firma Operatore

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesare, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria 2. I.

Tel. uff.: 0831.819838 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0945

DEL
15.11.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA CX036XG
520

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
2	Ricambi in sostituzione: cuscinetto leva rinvio 504164177 Lavorazioni Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori, tiranteria sterzo lato dx-sx: smontaggio e rimontaggio leve rinvio sterzo e supporti di sostegno: estrazione cuscinetti dalle leve rinvio mediante pressa idraulica: alesatura sedi di alloggiamento e sostituzione cuscinetti leve rinvio sterzo: sostituzione barra accoppiamento sterzo (fornitura Amat): Prova su strada: ore lavorative 15 x 25,00	458,62 30% 642,08	375,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.017,08	22%	223,75		1.017,08
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				223,75
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.240,83

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI





Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 431/2022 del 14.11.2022

OGGETTO: BUS AZ. 520 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIGZ9738915EF

Visto che:

- a. In data 11/10/2022 è stato richiesto un preventivo inerente i lavori in oggetto, per il bus inviato con d.d.t. n. 635 del 11/10/2022;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 11/11/2022, indica il costo totale dell'intervento in € 270,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 270,00 + 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: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore 

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0922

DEL
11.11.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA CX036XG
N.AZ. 520

QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO U.	SC%	PREZZO T.	ALIQ.
	Lavorazioni				
*	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: controllo organi sterzanti su prova giochi: verifica sistema apertura porte laterali, verifica impianto sbrinatori: ore lavorative 4 x 25,00			100,00	
*	Revisione annuale mcto			125,00	
*	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)			45,00	
IMPONIBILE		ALIQ.		IMPOSTA	
225,00		22%		49,50	
45,00		es.iva art.15			
TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO	
				270,00	
				49,50	
				319,50	
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Oggetto: INVIO PREVENTIVO DI SPESA LAVORI E COLLAUDO ANNUALE MCTC VS/AUTOBUS
N.AZ. 520
Mittente: andriulo.meccanica@libero.it
Data: 11/11/2022, 07:06
A: "amat@amat.ta.it" <amat@amat.ta.it>
CC: "unitamanutenzioni@amat.ta.it" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

— Allegati: —

AMAT az.520.xls	252 kB
-----------------	--------

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0018892/2022 del 11/11/2022 09:04:53

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 626 del 08/11/2022

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

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

DITTA: ANDRIULO.

IDEN

ZONA INDIR. FENAVIUM

BRINDISI

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IM
01	BUS AZ. N° 520 PER PROVA FRENO METRO BUS FORNITO D' PIENO CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**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. - 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)

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).

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea

Stabilimento: Viale dell'Industria 2

72021 Francavilla Fontana (Br)

Part. IVA: 01662970718

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 208 del 15-11-22

a mezzo:

☐ vettore

cedente



cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

AMAT
Via C. Battisti 657
TORINO

DEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

Ricambi Fuori Uso Bus S40
02 (due) Cuscino nero
d (uno) Barra Trazionale

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Orz e data del ritiro

Firma

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

1435151122

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**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. - 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)

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

Part. IVA: 01682970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 807 del 15-11-22

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT spa
Via G. Battisti 57
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

DEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus R. Parato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

di 1 uo) Autobus URBANO
AZ 520

LT. GASOLIO 60

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

14.35 15.11.22

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

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)

KYMA

MOBILITÀ

AMAT SPA

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 16990 /21

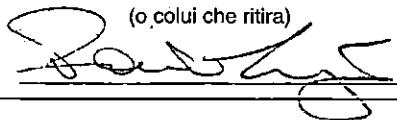
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 136911

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

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		01	BARRA ACCOPPIAMENTO STERZO	2964	520	0
		02	DADI DI FISSAGGIO X TIRAZZE	3025	u	

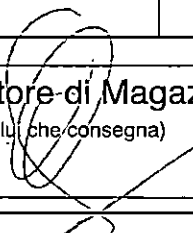
Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)



Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)



Data

14 / 11 / 22

Data

/ /

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

/ /

N. REGISTRAZIONE

1051550

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



Taranto 14/11/2022

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

OGGETTO:DEROGA n. 671 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. 520 (2005)

Premesso che:

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

considerato che:

- Il fornitore in officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 1 BARRA ACCOPPIAMENTO
- 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 ANDRIULO per il relativo tempestivo montaggio.

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettorre

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
74121 TARANTO - Via Cesare Lombroso, 951
Tel. 099.73561 - Fax 099.779424/
Partita Iva 00146330733

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

N. 641 del 16/4/2022

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

Dr. A. ANDRIUKO
FRANK/ILCA (32)

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

DEH

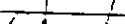
CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
						
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
						
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		cessionario	11/11/2010	14:10		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIARIO	
						

Defect 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.

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 16990 /21
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 136511

AmAt
AGENZIA PER LA MOBILITÀ DELL'AREA DI TIARNO SPA

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		01	LARAA 10.000.000.000.000	29164	520	+
				2025	u	

tipografiaesl.com_mod mag 2020

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

14 / 11 / 22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

1055105



Taranto 14/11/2022

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

OGGETTO:DEROGA n. 671 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. 520 (2005)

Premesso che:

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

considerato che:

- Il fornitore in officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 1 BARRA ACCOPPIAMENTO
- 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 ANDRIULO 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

richiesta ricambi bus 520

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

Oggetto: richiesta ricambi bus 520

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 14/11/2022, 07:20

A: "unitamanutenzioni@amat.ta.it" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Buongiorno,

si richiede barra accoppiamento bus az.520

Distinti Saluti

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

ANDRIULO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
Part. IVA: 01632970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)
D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 207 del 15-11-22

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diversa dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus R. Rapido

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

IMPORTO (1)

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

di (uno) Autobus URBANO
A2520

LT. GAZZOLIO 60

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

14.35 15/11/22

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Frähenvill, Foggia (Bg)
Part. IVA: 01652970718

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 208 del 15-11-22

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Comunità o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
 AMA
 Via C. Battisti 65F
 TARANTO

LUGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

~~1024~~

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto

☐ a saldo

IMPORTO (1)

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

62 (due) Cuscinello m. 20
d (uno) Barza T. 2000

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

H. COLL

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Orà e data del ritiro _____

Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente
cessionario

cedente
cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Multitask 30 02

(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.

AmAt



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **08/11/2022**
Numero problema **102.975**
Numero commessa **136 807**

Data registrazione:

Autobus **0520**

08/11/2022 08.40.48

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **MASI FABIO**

AVARIA **PROVA FRENOIMETRO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Andriano

Collaudo ditta
esterna:

esefuto proce fumeiro

Data e ora
restituzione esercizio:

9/11/22

Firma Operatore

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

ANDRIULO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
Part. IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)
D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 203 del 09-11-22

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT spa
Via C. Battisti, 657
PARIGI

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

INDEX

CAUSA DEL TRASPORTO

Autobus RPARATO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

IMPORTO (1)

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

ol (quod) Autobus RPARATO o A7520

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

Avista

N. COLLI

2

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

15/08/22

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

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

Data: 08/11/2022, 17:25

A: "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>

OGGETTO: bus n. 520 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC per il bus in oggetto, inviato in data 08/11/22 con d.d.t. n. 626. ✓

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

NOVEMBRE 2022

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 26/10/2022 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 07:00	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:
	135	3	1	139	110	+29	
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	520	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 400,00		
2	556	REVISIONE MCTC	2007	BUCCOLIERO	€ 400,00		
3	557	REVISIONE MCTC	2007	EUROMECCANICA	€ 400,00		
4	562	REVISIONE MCTC	2007	EUROMECCANICA	€ 400,00		
5	563	REVISIONE MCTC	2007	BUCCOLIERO	€ 400,00		
6	565	REVISIONE MCTC	2009	ANDRIULO	€ 400,00		
7	570	REVISIONE MCTC	2009	ANDRIULO	€ 400,00		
8	668	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 400,00		
9	671	REVISIONE MCTC	2015	D'ELIA	€ 400,00		
10	696	REVISIONE MCTC	2005	D'ELIA	€ 400,00		
11	741	REVISIONE MCTC	2020	JOLLY	€ 400,00		
12	742	REVISIONE MCTC	2020	JOLLY	€ 400,00		
13	743	REVISIONE MCTC	2020	JOLLY	€ 400,00		
14	744	REVISIONE MCTC	2020	CASCARANO	€ 400,00		
15	745	REVISIONE MCTC	2020	CASCARANO	€ 400,00		
16	746	REVISIONE MCTC	2020	PICHIERRI	€ 400,00		
17	747	REVISIONE MCTC	2020	D'ELIA	€ 400,00		
IL CAPO UNITÀ							

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:8513431759 Data SDI: 28/11/2022 16:40

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	590 ✓	2022-11-28	EUR 590,57 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CX203 XG n.az. 544						22 %
98484091	puntone sospensione posteriore	nr.	2	202,91	-30 %	284,07	22 %
Lavorazioni	-	ore	8	25,00		200,00	22 %
	Lavoro di controllo e verifica sospensioni anteriori e posteriori: stacco e riattacco barra tirante sterzo e piastra di protezione: taglio a mola parte contorta della piastra con addezzatura mediante fiamma ossidrica,saldatura e relativa messa in linea: sostituzione puntoni barra stabilizzatrice posteriore: livellamento sospensioni e prova su strada:						22 %
	LAVORO N. 451/2022 DEL 22.11.2022 Protocollo in uscita 0019751/2022 del 23.11.2022 CIG - Z7C38BB815						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	484,07 ✓	106,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-01-31	EUR 484,07 ✓	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977 ✓

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG90D

Versione Style 2.10.1

RIC	NPA 3548
DATA DI REGISTRAZIONE 30 NOV. 2022	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:8513431759 Data SDI: 28/11/2022 16:40

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	590	2022-11-28	EUR 590,57

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CX203 XG n.az. 544						22 %
98484091	puntone sospensione posteriore	nr.	2	202,91	-30 %	284,07	22 %
Lavorazioni	-	ore	8	25,00		200,00	22 %
	Lavoro di controllo e verifica sospensioni anteriori e posteriori: stacco e riattacco barra tirante sterzo e piastra di protezione: taglio a mola parte contorta della piastra conaddrizzatura mediante fiamma ossidrica,saldatura e relativa messa in linea: sostituzione puntoni barra stabilizzatrice posteriore: livellamento sospensioni e prova su strada:						22 %
	LAVORO N. 451/2022 DEL 22.11.2022 Protocollo in uscita 0019751/2022 del 23.11.2022 CIG - Z7C38BB815						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	484,07	106,50

Dati pagamento

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-01-31	EUR 484,07	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG90D

Versione Style 2.10.1

DATA DI REGISTRAZIONE 30 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

3-0 NOV. 2022

Joh

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

09-03-2023

Ponella

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 FIRMA DEL RESPONSABILE
12 GEN. 2023 JEOIL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisioneDATA FIRMA DEL RESPONSABILE
12 GEN. 2023 JEO

NOTE:

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 544 Ditta: ANDRIUKO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN-AVARIA - data 18.11.22

LAVORO Nr. 451/22

COMMESSA Nr. 137082

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	18/11 ✓	103283 ✓	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	18/11 ✓	649 ✓	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	18/11 ✓	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	22/11 ✓	19634/22 ✓	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	23/11 ✓	19751/22 ✓	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	22/11 ✓	209 ✓	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	22/11 ✓	210 ✓	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	05/12 ✓	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma <i>[Firma]</i>	Data 18/11/22	Note: KYMA MOBILITÀ		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>530</u>	Data fattura: <u>28/11/2022</u>	Importo: <u>€484,07</u>
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	-------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[Firma]</i>	Data 12/01/2023 ✓
---------------------	-------------------------	----------------------

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424;

www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 451/2022 del 22.11.2022

OGGETTO: BUS AZ. 544 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOST. PUNTONI BARRA STABILIZZATRICE POST. PER AVARIA SOSPENSIONI

CIG

Visto che:

- a. In data 18/11/2022 è stato richiesto un preventivo inerente i lavori in oggetto, per il bus inviato con d.d.t. 649 del 18/11/2022;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 22/11/2022, PROT. N. 19634/2022, indica il costo totale dell'intervento in € 484,08 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 484,08 + 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 Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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

(BUS 544 – SOST. PUNTONI BARRA STABILIZZATRICE POST. PER AVARIA SOSPENSIONI)

Il giorno 5/12/22, alle ore 9:45, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRUOLO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 19751/22 del 23/11/2022.

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 PONCELM IN DATA 22/11/22, 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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PUNTONE sosp. Post.	2	284,08	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

..... *[Firma]*

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	Z7C38BB815
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 484,08
Oggetto	AVANTRENO E SOSPENSIONI
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	LAVORI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015

[Annulla Comunicazione](#)
[Modifica](#)

V1.4.3

COM01OE/10.119.142.122

Contatti

protocollo@pec.anticorruzione.it

Contact Center

800 - 89 69 36 / +39 06 62289571

Quicklinks

- [Portale istituzionale](#)
- [Portale servizi](#)

LAV. 451/2022

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesare, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.818838 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0969

DEL
22.11.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA CX203XG
544

QUANTITA' DESCRIZIONE		Importo	SC%	Importo	ALIQ
2	<u>per sostituzione:</u> puntone sospensione posteriore <u>Lavorazioni</u> Lavoro di controllo e verifica sospensioni anteriori e posteriori: stacco e riattacco barra tirante sterzo e piastra di protezione: taglio a mola parte contorta della piastra con addrizzatura mediante fiamma ossidrica, saldatura e relativa messa in linea : sostituzione puntoni barra stabilizzatrice posteriore livellamento sospensioni e prova su strada: ore lavorative 8 x 25,00	98484091		202,91 30% 284,08	
					200,00
IMPONIBILE		ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
484,08		22%	106,49		484,08
				TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
					106,49
				TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
					590,57
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

ANDRIULO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
Part. IVA: 01632970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)
D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 209 del 22-11-22

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

PARTITA IVA CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 Cuore Autobus URBANO AZ 544

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Avista

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

11/2022 11:22

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

Part. IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 210 del 22-11-22

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

Ricambi sostituiti su Bus S4L

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

02 (due) Puntone

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista ok

N. COLL.

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

11/20/22 11/22

FIRMA DEL CONSTATANTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

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

N. 649 del 18/11/2027

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DITA: ANDREU
ZONA INDISS. TRANQUILLIT.
BRINDISI

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

CONTO CAVORTE.

VS. ORD. NL

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. 544 PERU CONTROLO AVANTREMO BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	
	7	

A 015A

NL COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionar

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO⁷¹

FIRMA DEL CESSIDNARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

D.P.R. 472 del 14-08-1995 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
Part. IVA: 01652970748

N. 210 del 22-11-22

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

LUGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

1054

CODICE FISCALE E

DEI

☐ in conto
☒ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**IMPORTO (1)**

CHARITÄT	BESCHREIBUNG DER
02 (ove) Punkte	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N COLL

PESO KG.

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** ditta, domicilio o residenza**Ora e data del ritiro**

Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo veicolo
terrestre

14. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESIONARIO

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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. - 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)

CEDEnte: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

PARTITA IVA: 01652970748

N. 209 del 22-11-22

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

ANAT spa

Via C. Battisti 657

TARANTO

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Ripulito

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 Guad Autobus URBANO AZ 544

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Quinta

N. COLLI

01

PESO KG.

//

PORTO

//

TOTALE €

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Orà e data del ritiro

Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

11/2022 11/22

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Firma]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSARIO

[Firma]

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**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. - 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



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 17/11/2022
Numero problema 103.283
Numero commessa 137082

Data registrazione:

Autobus 0544

17/11/2022 08.30.30

Autista CECERE PIETRO

Località avaria:

DEP

Inserita da:

PISANI DARIO

AVARIA

VIDEO SORVEGLIANZA INT. NON FUNZIONANTE, VEDR NON
FUNZ., IN ACCELERAZIONE VIBRA E SINGHIOZZA,
RIPRISTINARE SPIE LIMINOSE DEL CRUSCOTTO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

CARDESA Fardus 1442700
eseguiti con che 2085 bene ripristinati

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITO COLLAUDO LAVORO
DITTA ESTERNA CON ESITO
POSITIVO

Data e ora
restituzione esercizio:

22.11.22

Firma Operatore

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesareo, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819838 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 629 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0969

DEL
22.11.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA CX203XG
544

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
2	<u>per sostituzione:</u> puntone sospensione posteriore 98484091 <u>Lavorazioni</u> Lavoro di controllo e verifica sospensioni anteriori e posteriori: stacco e riattacco barra tirante sterzo e piastra di protezione: taglio a mola parte contorta della piastra con indirizzatura mediante fiamma ossidrica, saldatura e relativa messa in linea : sostituzione puntoni barra stabilizzatrice posteriore livellamento sospensioni e prova su strada: ore lavorative 8 x 25,00	202,91 30% 284,08	200,00
IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
484,08	22%	106,49	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			484,08
			TOTALE IMPOSTA
			106,49
			TOTALE DOCUMENTO
			590,57
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



2

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 18/11/2022, 12:38

A: "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>

OGGETTO: bus n. 544 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo CONTROLLO AVANTRENO per il bus in oggetto, inviato in data 18/11/22 con d.d.t. n. 649.

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 18/11/2022 - (FASE 1- lett. B della procedura)							
a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 09:00	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:
	120	3	3	126	110	+16	
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	745	REVISIONE FRENI	2020	PICHIERRI	700 €		
2	569	REV. IMP. ANTINCENDIO	2009	EUROMECCANICA	500 €		
3	544	REVISIONE AVANTRENO	2005	ANDRIULO	900 €		
4							
5							
6							
7							
IL CAPO UNITÀ							