T 190/23

AMAT

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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 520

OFF. JOLLY SRL

Tecnoscuola NOTE-BOS

KYMA MOBILITA' S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 TARANTO - Via C. Battisti, 657
Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2023	520	15/03/2023			1.125,00

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C.da FELICIOLLA snc

74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737 C.F. 02736800737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecentoventicinque e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT98E0103015801000001402022

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 644 del 21/12/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

595 CIG Z84389275D, 594 CIG Z5D38921C1, 593 CIG ZC93892078,
643 CIG Z6538E71DC, 644 CIG Z0438E7135

IMPORTO LORDO	1.125,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.125,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	1.125,00	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA' | IL DIRIGENTE AMM.VO | IL DIRETTORE | IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **8502551413** Data SDI: **25/11/2022 18:10**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIOLLA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A.** VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	595	2022-11-25	EUR 274,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/M VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZ.LE NR. 743.	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: Z84389275D - LAVORO N. 437/2022 DEL 14/11/2022.				22 %
/D RIF.TO NS. PREV. 1563/2022 DEL 11/11/2022.				22 %
/D RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 19051/2022 DEL 14/11/2022.				22 %
/D VS. DDT 648 DEL 18/11/2022 - NS. DDT 139 DEL 18/11/2022.				22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.				22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2023-01-31	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01338

Versione Style 2.10.1

UC _____ N. IVA 3528
DATA DI REGISTR. 28 NOV. 2022

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**8502551413** Data SDI: **25/11/2022 18:10**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIOLLA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A.** VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	595	2022-11-25	EUR 274,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/M VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZ.LE NR. 743.	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: Z84389275D - LAVORO N. 437/2022 DEL 14/11/2022.				22 %
/D RIF.TO NS. PREV. 1563/2022 DEL 11/11/2022.				22 %
/D RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 19051/2022 DEL 14/11/2022.				22 %
/D VS. DDT 648 DEL 18/11/2022 - NS. DDT 139 DEL 18/11/2022.				22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.				22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

V I S T I

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
	Bonifico	2023-01-31	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01338

Versione Style 2.10.1

3529

28 NOV. 2022

V I S T I

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 28 NOV. 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 16-03-2023	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica 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:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 443

CAV. 437/22 JOLLY

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE Protocollo e data 26/10/22 COMMESSA Nr. 137443

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	18/11 ✓	103315 ✓		✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	18/11 ✓	648 ✓		✓
3. *"Richiesta di preventivo"* (punto "I" della procedura)	✓	C	14/11 ✓	-		✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	14/11 ✓	18980/22 ✓		✓
5. *"Ordine di esecuzione dei lavori"* (punto V della procedura)	✓	C	14/11 ✓	19051/22 ✓		✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	18/11 ✓	139 ✓		✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. *"Verbale di collaudo"*, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O	21/11	-		✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
		23/11 ✓	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 595 ✓	Data fattura: 25/11/2022 ✓	Importo: € 225,00 ✓

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		12/01/2023

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 743 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 21/11/22, alle ore 10:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 19051/22 del 14/11/2022.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE PORZIO IN DATA 18/11/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0019051/2022 del 14/11/2022 15:55:39

Spett.le **OFFICINE JOLLY s.r.l.**
C.da Feliciolla snc
STATTE (TA)
info@gruppojollyofficine.com

Lavoro n. 437/2022 del 14.11.2022

OGGETTO: bus az. 743 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIGZ84389275D

Visto che:

a) Con mail inviata in data 14/11/2022 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto inviato con d.d.t. N. 637 del 11/11/2022;

b) il preventivo pervenuto in data 14/11/2022, prot. 18980/22, indica il costo totale dell'intervento in **€ 225,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 225,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 7 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

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 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. 640 del 18/1/2022

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: JOLLY
ZONA INDUST. STATTE
TA.

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. N° 743 PER REVISIONE MOTOR + C.d.e BUS FORNITO DI PIENO CARBUR.	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / ~~cessionario~~ — DATA 18/1/22 — ORA 09:37 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufalli 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.

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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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 - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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

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. 637 del 14/11/2023

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA: DOMY
ZONA INDUST. STATTE
TA

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	BUS AZ. N° 743 PER PROVA FRENOMETRO BUS, FORNITO DI PIENO CARBURANTE	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / ~~cessionario~~

DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
14/11/23	10:43	

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033(a)

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

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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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 - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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

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. 640 del 18/11/2022

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: JOLLY
ZONA INDUST. STATTE
TA.

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	BUS AZ. N° 743 PER REVISIONE MOTORE + C.d.e BUS FORNITO DI PIENO CARBUR.	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 18/11/22 ORA 09:37 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO* — FIRMA DEL CESSIONARIO

6512D3033(a)

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

2

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **18/11/2022**
Numero problema **103.315**
Numero commessa 137113

Data registrazione:

18/11/2022 09.22.22

Autobus **0743**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **DONNARUMMA PAOLO**

AVARIA **X DITTA JOLLY REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: Jolly

Collaudo ditta esterna: ESEGUITI LAVORI DI REVISIONE PERIODICA M.C.T.C., DALLA DITTA Jolly

Data e ora restituzione esercizio: 18/11/22 h.17,08

Firma Operatore

CEDENTE

GRUPPO JOLLY officine
we find solution

OFFICINE JOLLY SRL
C.DA FELICIOLLA SNC - 74010 STATTE (TA)
P.IVA **02736800737** - CODICE UNIVOCO **M5UXCR1**

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)			
N.	139 ✓	DATA	18/11/2022 ✓

A MEZZO:	
	VETTORE
	CEDENTE
X	CESSIONARIO

CESSIONARIO:

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE:

IDEM

CAUSALE	PRECOLLAUDO RIF. VS. DDT. 648 DEL 18/11/2022

Q.TA'	DESCRIZIONE BENI
1	AUTOBUS AZ.LE N. 743

DENOMINAZ. VETTORE	///
TARGA MEZZO	///
TARGA RIM.	///

DATA EMISSIONE	18/11/2022	ORA	16:34
FIRMA CONDUCENTE			

ASPETTO ESTERIORE BENI	A VISTA

N. COLLI	1

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO

GRUPPO JOLLY officine
we find solution

Amat S.p.A. Protocollo in entrata n. 0018980/2022 del 14/11/2022 11:06:50

PROT. N. 1563-2022

STATTE, LI 11/11/2022

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA. C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. BUS AZ.LE N. 743.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

	Manodopera	Ore
	Controlli precollaudo e verifica efficienza frenante mediante impiego di ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	3,00
	Assistenza alle operazioni di revisione periodica M.C.T.C. con ns. Responsabile Tecnico.	
	Totale ore	**3,00**

Riepilogo	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	25,00	75,00
Revisione periodica	-	-	150,00
			TOTALE €. 225,00 + IVA

Distinti Saluti.

GRUPPO JOLLY officine
OFFICINE JOLLY S.R.L.

Officine Jolly Srl
C.da Feliciolla snc Statte (Ta) Italy
P.Iva 02736800737 – SDI: M5UXCR1
info@gruppojollyofficine.com
www.gruppojollyofficine.com
tel +39 099 474 47 45
fax +39 099 474 48 88

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 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. 637 del 14/11/2022

a mezzo:
☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
Ditta: Dony
Zona Indust. Statte
TA

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
01	BUS AZ. N° 743 PER PROVA FRENOMETRO BUS, TORNITO DI PIEN CAMPIONANIC	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 14/11/22 ORA 10:45 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI – VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgofell 6512D3033(a)

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

2

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO
Mittente: Marianna Ettorre <unitamanutenzioni@amat.ta.it>
Data: 14/11/2022, 10:00
A: Ufficio Revisioni <revisioni@gruppojollyofficine.com>

OGGETTO: bus n. 741 - 742 - 743 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo REVISIONE MCTC E PROVA FRENOMETRO per il bus in oggetto, inviato in data 11/11/22 con d.d.t. n. 633 - 634 - 637.

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

ARAI

BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 11/11/2022
Numero problema 103.095
Numero commessa 136 Pip

Data registrazione: Autobus **0743**

11/11/2022 09.21.54 Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **MASI FABIO**

AVARIA **PROVA FRENOMETRO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: Jolly

Collaudo ditta esterna: ESEGUITI LAVORI DI PROVA FRENOMETRO DALLA DITTA JOLLY

Data e ora restituzione esercizio: 12/11/22 h 14,05

Firma Operatore

OFFICINE JOLLY SRL

DOCUMENTO DI TRASPORTO

MOD. DDT 01

CEDENTE

GRUPPO JOLLY officine
we find solution

OFFICINE JOLLY SRL
C.DA FELICIOLLA SNC - 74010 STATTE (TA)
P.IVA 02736800737 - CODICE UNIVOCO M5UXCR1

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)			
N.	133	DATA	11/11/2022

A MEZZO:	
	VETTORE
	CEDENTE
X	CESSIONARIO

CESSIONARIO:

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE:

IDEM

CAUSALE	PRECOLLAUDO RIF. VS. DDT. 637 DEL 11/11/2022

Q.TA'	DESCRIZIONE BENI
1	AUTOBUS AZ.LE N. 743

DENOMINAZ. VETTORE	///
TARGA MEZZO	///
TARGA RIM.	///

DATA EMISSIONE	11/11/2022	ORA	11:20
FIRMA CONDUCENTE			

ASPETTO ESTERIORE BENI	A VISTA
N. COLLI	1

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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 .....

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**8502504617** Data SDI: **25/11/2022 18:14**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIOLLA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A.** VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	**594**	**2022-11-25**	**EUR 274,50**

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/M VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZ.LE NR. 742.	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: Z5D38921C1 - LAVORO N. 436/2022 DEL 14/11/2022.				22 %
/D RIF.TO NS. PREV. 1562/2022 DEL 11/11/2022.				22 %
/D RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 19050/2022 DEL 14/11/2022.				22 %
/D VS. DDT 647 DEL 18/11/2022 - NS. DDT 137 DEL 18/11/2022.				22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.				22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2023-01-31	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01335

Versione Style 2.10.1

REG. N. IVA 3530
DATA DI REGISTR. 28 NOV. 2022

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **8502504617** Data SDI: **25/11/2022 18:14**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIOLLA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	594	2022-11-25	EUR 274,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/M VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZ.LE NR. 742.	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: Z5D38921C1 - LAVORO N. 436/2022 DEL 14/11/2022.				22 %
/D RIF.TO NS. PREV. 1562/2022 DEL 11/11/2022.				22 %
/D RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 19050/2022 DEL 14/11/2022.				22 %
/D VS. DDT 647 DEL 18/11/2022 - NS. DDT 137 DEL 18/11/2022.				22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.				22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

V I S T I

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
	Bonifico	2023-01-31	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01335

Versione Style 2.10.1

N. 3530
28 NOV. 2022

V I S T I

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
28 GEN. 2023	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
16-03-2023	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
12 GEN. 2023	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
12 GEN. 2023	

NOTE:

AMAT S.p.A.
Agenzia per la Mobilità nell'Area di Torino

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 742

CAV. 436/22 JOLLY

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE Protocollo e data 26/10/22

COMMESSA Nr. 13747

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	18/11	103319		V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	18/11	647		V
3. *"Richiesta di preventivo"* (punto "I" della procedura)	V	C	14/11	/		V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	14/11	18970/22		V
5. *"Ordine di esecuzione dei lavori"* (punto V della procedura)	V	C	14/11	19030/22		V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	18/11	137		V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. *"Verbale di collaudo"*, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	21/11	/		V
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
		23/11	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 594	Data fattura: 25/11/2022	Importo: € 225,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		12/01/2023

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS 742 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 21/11/22, alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 19050/22 del 14/11/2022.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE PORZIO IN DATA 18/11/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **18/11/2022**
Numero problema **103.319**
Numero commessa 137117

Data registrazione:
18/11/2022 09.49.50

Autobus **0742**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **DONNARUMMA PAOLO**

AVARIA **X DITTA JOLLY REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: Jolly

Collaudo ditta esterna: Eseguiti lavori di revisione periodica M.C.T.C. dalla ditta Jolly

Data e ora restituzione esercizio: 18/11/22 h 16:18

Firma Operatore

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 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. 647 del 18 11 2027

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA - DOUY
CONA INDUS. STATTE
- TA.

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. NO 742 PER	
	REVISIONE MOTOR C.d.e.	
	BUS FORNITO A PIENO	
	CARBURANTE	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / ~~cessionario~~ — DATA 18 11 22 — ORA 09:33 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO(2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugetti 6512D3033(a)

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

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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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 - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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

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. 634 del 11/11/2021

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA : DOMY
ZONA INDUST. BATTE
-TA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1][2]
01	BUS AZ. N° 742 PER	
	PROVA TRENOMETRO	
	BUS FORNITO DI PIEN	
	CARBURANTE	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA 11/11/2021 ORA 09:25 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO[2]

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 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.

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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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 - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

CEDENTE: Ditta, Dipendenza Domicilio o Residenza, Partita IVA

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. 647 del 18 11 2022

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA: DOLY
CONA LUIGI. STATTE
- TA.

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
01	BUS AZ. NO 742 PER REVISIONE MOTORE C.d.e. BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 18/11/22 ORA 09:35 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO* — FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgelli 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

CEDENTE

GRUPPO JOLLY officine
we find solution

OFFICINE JOLLY SRL
C.DA FELICIOLLA SNC - 74010 STATTE (TA)
P.IVA **02736800737** - CODICE UNIVOCO **M5UXCR1**

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)			
N.	137 ✓	DATA	18/11/2022 ✓

A MEZZO:	
	VETTORE
	CEDENTE
X	CESSIONARIO

CESSIONARIO:

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE:

IDEM

CAUSALE	PRECOLLAUDO RIF. VS. DDT. 647 DEL 18/11/2022

Q.TA'	DESCRIZIONE BENI
1	AUTOBUS AZ.I.E. N. 742

DENOMINAZ. VETTORE	///
TARGA MEZZO	///
TARGA RIM.	///

DATA EMISSIONE	18/11/2022	ORA	16:13
FIRMA CONDUCENTE			

ASPETTO ESTERIORE BENI	A VISTA

LITRI GASOLIO GROGATI N° 18-

N. COLLI	1

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO

Spett.le **OFFICINE JOLLY s.r.l.**
C.da Feliciolla snc
STATTE (TA)
info@gruppojollyofficine.com

Lavoro n. 436/2022 del 14.11.2022

OGGETTO: bus az. 742 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIGZ5D38921C1

Visto che:

a) Con mail inviata in data 14/11/2022 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto inviato con d.d.t. N. 634 del 11/11/2022;

b) il preventivo pervenuto in data 14/11/2022, prot. 18970/22, indica il costo totale dell'intervento in € 225,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 225,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 7 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

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0019050/2022 del 14/11/2022 15:54:18

GRUPPO JOLLY officine
we find solution

ISO 37001 2016
No. of Certificate 012-37001/20

RATING DELLA LEGALITÀ ★★++

ROT. N. 1562-2022

STATTE, LI 11/11/2022

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA. C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0018970/2022 del 14/11/2022 10:31:46

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. BUS AZ.LE N. 742.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

Manodopera	Ore
Controlli precollaudo e verifica efficienza frenante mediante impiego di ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	3,00
Assistenza alle operazioni di revisione periodica M.C.T.C. con ns. Responsabile Tecnico.	
Totale ore	**3,00**

Riepilogo	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	25,00	75,00
Revisione periodica	-	-	150,00
			TOTALE €. 225,00 + IVA

Distinti Saluti.

GRUPPO JOLLY officine
OFFICINE JOLLY S.R.L.
Tel. +39 099 474 47 45
P.Iva 02736800737 - Cod. Uni. M5UXCR1

Officine Jolly Srl
C.da Feliciolla snc Statte (Ta) Italy
P.Iva 02736800737 – SDI: M5UXCR1
info@gruppojollyofficine.com
www.gruppojollyofficine.com
tel +39 099 474 47 45
fax +39 099 474 48 88

IVECO

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 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. 634 del 14/11/2022

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA : DOMY
ZONA INDUST. BATTIC
- TA

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

[illegible] IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. N° 742 PER	
	PROVA TRENOMETRO	
	BUS FORNITO DI PIEN	
	CARBURANTE	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 14/11 ORA 10:25	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Boxfell 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.

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO
Mittente: Marianna Ettorre <unitamanutenzioni@amat.ta.it>
Data: 14/11/2022, 10:00
A: Ufficio Revisioni <revisioni@gruppojollyofficine.com>

OGGETTO: bus n. 741 - 742 - 743 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo REVISIONE MCTC E PROVA FRENOMETRO per il bus in oggetto, inviato in data 11/11/22 con d.d.t. n. 633 - 634 - 637.

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

AMAT

BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 11/11/2022
Numero problema 103.090
Numero commessa 136912

Data registrazione: 11/11/2022 08.20.11

Autobus 0742

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEP

Inserita da: SPERTI MASSIMO

AVARIA PROVA FRENOMETRO PRESSO DITTA JOLLY

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: Jolly

Collaudo ditta esterna: ESEGUITI LAVORI DI PROVA FRENOMETRO DALLA DITTA JOLLY

Data e ora restituzione esercizio: 12/11/22 h14.08

Firma Operatore

OFFICINE JOLLY SRL DOCUMENTO DI TRASPORTO **MOD. DDT 01**

CEDENTE

GRUPPO JOLLY officine
we find solution

OFFICINE JOLLY SRL
C.DA FELICIOLLA SNC - 74010 STATTE (TA)
P.IVA 02736800737 - CODICE UNIVOCO M5UXCR1

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)			
N.	132	DATA	11/11/2022

A MEZZO:	
	VETTORE
	CEDENTE
X	CESSIONARIO

CESSIONARIO:

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE:

IDEM

CAUSALE	PRECOLLAUDO RIF. VS. DDT. 634 DEL 11/11/2022

Q.TA'	DESCRIZIONE BENI
1	AUTOBUS AZ.LE N. 742

DENOMINAZ. VETTORE	///
TARGA MEZZO	///
TARGA RIM.	///

DATA EMISSIONE	11/11/2022	ORA	10:20
FIRMA CONDUCENTE			

ASPETTO ESTERIORE BENI	A VISTA

N. COLLI	1

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO

Amat S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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 .....

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **8502446855** Data SDI: **25/11/2022 20:48**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIOLLA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A.** VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	593	2022-11-25	EUR 274,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/M VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZ.LE NR. 741.	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: ZC93892078 - LAVORO N. 435/2022 DEL 14/11/2022.				22 %
/D RIF.TO NS. PREV. 1561/2022 DEL 11/11/2022.				22 %
/D RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 19049/2022 DEL 14/11/2022.				22 %
/D VS. DDT 646 DEL 18/11/2022 - NS. DDT 138 DEL 18/11/2022.				22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.				22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2023-01-31	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01332

Versione Style 2.10.1

REG. N. IVA 3531
DATA DI REGISTR. 28 NOV. 2022

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**8502446855** Data SDI: **25/11/2022 20:48**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIOLLA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A.** VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	593	2022-11-25	EUR 274,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/M VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZ.LE NR. 741.	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: ZC93892078 - LAVORO N. 435/2022 DEL 14/11/2022.				22 %
/D RIF.TO NS. PREV. 1561/2022 DEL 11/11/2022.				22 %
/D RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 19049/2022 DEL 14/11/2022.				22 %
/D VS. DDT 646 DEL 18/11/2022 - NS. DDT 138 DEL 18/11/2022.				22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.				22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

V I S T I

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
	Bonifico	2023-01-31	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01332

Versione Style 2.10.1

3531

28 NOV. 2022

V I S T I

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
28 NOV. 2022	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
16.03.2023	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
12 GEN. 2023	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
12 GEN. 2023	

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 741

CAV. 435/22 SOLY

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE Protocollo e data 26/10/22 COMMESSA Nr. 13742

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	18/11	103314		V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	18/11	646		V
3. *"Richiesta di preventivo"* (punto "I" della procedura)	V	C	14/11	633		V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	14/11	18969/22		V
5. *"Ordine di esecuzione dei lavori"* (punto V della procedura)	V	C	14/11	19049/22		V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	18/11	138		V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. *"Verbale di collaudo"*, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	21/11	-		V
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
		23/11	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 593	Data fattura: 25/11/2022	Importo: € 225,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	Cottone	12/01/2023

Spett.le **OFFICINE JOLLY s.r.l.**
C.da Feliciolla snc
STATTE (TA)
info@gruppojollyofficine.com

Lavoro n. 435/2022 del 14.11.2022

OGGETTO: bus az. 741 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC ✓

CIGZC93892078

Visto che:

a) Con mail inviata in data 14/11/2022 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto inviato con d.d.t. N. 633 del 11/10/2022;

b) il preventivo pervenuto in data 11/11/2022, prot. 18969/22, indica il costo totale dell'intervento in € 225,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 225,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 7 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

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0019049/2022 del 14/11/2022 15:52:59

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS 741 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 21/11/22, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 19049/22 del 14/11/2022.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE PORZIO IN DATA 18/11/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 18/11/2022
Numero problema 103.314
Numero commessa 137112

Data registrazione:
18/11/2022 09.17.18

Autobus 0741
Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEP

inserita da: DONNARUMMA PAOLO

AVARIA X DITTA JOLLY REVISIONE MCTC

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: Jolly

Collaudo ditta esterna: Eseguita revisione periodica M.C.T.C. presso ditta Jolly

Data e ora restituzione esercizio: 18/11/22 h17,4

Firma Operatore

CEDENTE

GRUPPO JOLLY officine
we find solution

OFFICINE JOLLY SRL
C.DA FELICIOLLA SNC - 74010 STATTE (TA)
P.IVA **02736800737** - CODICE UNIVOCO **M5UXCR1**

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)			
N.	138	DATA	18/11/2022

A MEZZO:	
	VETTORE
	CEDENTE
X	CESSIONARIO

CESSIONARIO:

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE:

IDEM

CAUSALE	PRECOLLAUDO RIF. VS. DDT. 646 DEL 18/11/2022

Q.TA'	DESCRIZIONE BENI
1	AUTOBUS AZ.LE N. 741

DENOMINAZ. VETTORE	///
TARGA MEZZO	///
TARGA RIM.	///

DATA EMISSIONE	18/11/2022	ORA	16:33
FIRMA CONDUCENTE			

ASPETTO ESTERIORE BENI	A VISTA

N. COLLI	1

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO

GRUPPO JOLLY officine
we find solution

ISO 37001:2016 No. of Certificate 012-37001/20

CAREER CERT INSTITUTE

AUTORITÀ GARANTE DELLA CONCORRENZA E DEL MERCATO

RATING DELLA LEGALITÀ ★★++

PROT. N. 1561-2022

STATTE, LI 11/11/2022

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA. C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0018969/2022 del 14/11/2022 10:30:08

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. BUS AZ.LE N. 741.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

Manodopera	Ore
Controlli precollaudo e verifica efficienza frenante mediante impiego di ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	3,00
Assistenza alle operazioni di revisione periodica M.C.T.C. con ns. Responsabile Tecnico.	
Totale ore	**3,00**

Riepilogo	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	25,00	75,00
Revisione periodica	-	-	150,00
			TOTALE €. 225,00 + IVA

Distinti Saluti.

GRUPPO JOLLY officine
OFFICINE JOLLY S.R.L.
Officine Jolly Srl
C.da FELICIOLLA snc Statte (Ta)
Tel +39 099 474 47 45
P.Iva: 02736800737 - Cod. Uni. M5UXCR1

Officine Jolly Srl
C.da Feliciolla snc Statte (Ta) Italy
P.Iva 02736800737 – SDI: M5UXCR1
info@gruppojollyofficine.com
www.gruppojollyofficine.com
tel +39 099 474 47 45
fax +39 099 474 48 88

MWM FPT IRI ORMIG IVECO MOTORS

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 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. 646 del 18/11/2022

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: JOLLY
ZONA INDUST. STATTE
- TA.

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. N° 741 PER REVISIONE MOTC + C.d.e. BUS FORNITO AL PIENO CARBURANTE	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 18/11/22 ORA 09:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO(2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.PR. 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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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 - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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

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. 633 del 11/11/2022

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: DOLY
ZONA INDUS. STATTE
- TA.

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)(2)
01	BUS AZ. N° FHI RER	
	PROVA FRENOMETRO	
	BUS FORNITO DI PIENO	
	CARBUR.	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente ~~cessionario~~

DATA 11/11/22 ORA 01,PZO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO(2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugalli 6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.PR. 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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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 - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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

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. 646 del 18/11/2022

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: JOLLY
ZONA INDUST. STATTE
- TA.

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

LIDL

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. N° 741 PER REVISIONE MOTC + C.d.e. BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 18/11/22 ORA 09:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO* — FIRMA DEL CESSIONARIO

651203033(a)

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

2

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 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. 633 del 14/11/2022

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA DONY
ZONA INDUST. STATTE
- TA.

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	PDS AZ. N° FHI RERI	
	PROVA TRENOMETRO	
	PDS FORNITO DI PIEDI	
	CARRUP.	

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

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

Consegna o Inizio trasporto a mezzo cedente / ~~cessionario~~ — DATA 14/11/22 ORA 01PM — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgelli 6512D3033(a)

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

2

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO
Mittente: Marianna Ettorre <unitamanutenzioni@amat.ta.it>
Data: 14/11/2022, 10:00
A: Ufficio Revisioni <revisioni@gruppojollyofficine.com>

OGGETTO: bus n. 741 - 742 - 743 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo REVISIONE MCTC E PROVA FRENOMETRO per il bus in oggetto, inviato in data 11/11/22 con d.d.t. n. 633 - 634 - 637.

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

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 11/11/2022
Numero problema 103.091
Numero commessa 136913

Data registrazione: 11/11/2022 08.29.18

Autobus 0741

Autista CECERE PIETRO

Località avaria: DEP

Inserita da: SPERTI MASSIMO

AVARIA: PROVA FRENOMETRO PRESSO DITTA ANDRIULO PIU' SPIA LIVELLO OLIOP STERZO, CONTROLLO ASSISTENZA, LIQUIDO RAFFREDDAMENTO INSUFFICIENTE

(OK)

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 7,11 830 910
Lab. acqua + olio idraulico

Invio ditta esterna: JONY

Collaudo ditta esterna: ESEGUITI LAVORI DI PROVA FRENOMETRO DALLA DITTA JONY

Data e ora restituzione esercizio: 12/11/22 h14,04

Firma Operatore

OFFICINE JOLLY SRL DOCUMENTO DI TRASPORTO **MOD. DDT 01**

CEDENTE

GRUPPO JOLLY officine
we find solution

OFFICINE JOLLY SRL
C.DA FELICIOLLA SNC - 74010 STATTE (TA)
P.IVA 02736800737 - CODICE UNIVOCO M5UXCR1

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)			
N.	131	DATA	11/11/2022

A MEZZO:	
	VETTORE
	CEDENTE
X	CESSIONARIO

CESSIONARIO:

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE:

IDEM

CAUSALE	PRECOLLAUDO RIF. VS. DDT. 633 DEL 11/11/2022

Q.TA'	DESCRIZIONE BENI
1	AUTOBUS AZ.LE N. 741

DENOMINAZ. VETTORE	///
TARGA MEZZO	///
TARGA RIM.	///

DATA EMISSIONE	11/11/2022	ORA	10:00
FIRMA CONDUCENTE			

ASPETTO ESTERIORE BENI	A VISTA

N. COLLI	1

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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 .....

Amat S.p.A. Protocollo Interno n. 0018121/2022 del 27/10/2022 16:34:36

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**8686641115** Data SDI: **21/12/2022 17:23**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIOLLA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**KYMA MOBILITA' S.P.A.** VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	643	2022-12-21	EUR 274,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/M VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZ.LE NR. 748.	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: Z6538E71DC - LAVORO N. 458/2022 DEL 02/12/2022.				22 %
/D RIF.TO NS. PREV. 1666/2022 DEL 25/11/2022.				22 %
/D RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 20457/2022 DEL 05/12/2022.				22 %
/D VS. DDT OFF.222 DEL 01/12/2022 - NS DDT 147 DEL 01/12/2022.				22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.				22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2023-02-28	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00042

Versione Style 2.10.1

INV. 3808
DATA DI RICEZ. 22 DIC. 2022

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **8686641115** Data SDI: **21/12/2022 17:23**

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIOLLA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**KYMA MOBILITA' S.P.A.** VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	643	2022-12-21	EUR 274,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/M VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZ.LE NR. 748.	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: Z6538E71DC - LAVORO N. 458/2022 DEL 02/12/2022.				22 %
/D RIF.TO NS. PREV. 1666/2022 DEL 25/11/2022.				22 %
/D RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 20457/2022 DEL 05/12/2022.				22 %
/D VS. DDT OFF.222 DEL 01/12/2022 - NS DDT 147 DEL 01/12/2022.				22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.				22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

V I S T I

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
	Bonifico	2023-02-28	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00042

Versione Style 2.10.1

3808
22 DIC. 2022

V I S T I

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 22 DIC. 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 16.02.2023	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica 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 24 FEB. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 24 FEB. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

KYMA MOBILITÀ

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 748 Ditta: JOCY

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA – data 26.10.22

LAVORO Nr. 438/22

COMMESSA Nr. 137489

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	V	C	01/12	103722		V
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	01/12	OFF.222		V
3. **Mail *"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)	V	C	28/11	-		V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	29/11	20069/22		V
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	V	C	05/12	20157/22		V
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	01/12	147		V
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	V	O	09/12	-		V
9. Altri documenti: 10. 11. 12.						

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
		11/01	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 643	Data fattura: 21/12/2022	Importo: € 225,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	Cettone	24/02/2023

KYMA MOBILITÀ S.p.A
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taran
Via Cesare Battisti, 657 – 74121 Taranto / 099 7356111 – Fax 099 77942
www.kymamobilita.it – kymamobilita@kymamobilita.it – PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 – Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. ve

TARANTO CAPITALE DI MARE

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 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. 663 del 24/11/2022

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: JOLY
CONA INDUST. STATE
TA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONTO LAV.

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	BUS AZ. N° 740 PER	
	PROVA FRENOMETRO.	
	BUS FORNITO DI PIENO	
	CARBURANTE	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 24/11/22 ORA 09:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO* — FIRMA DEL CESSIONARIO

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

Burgelli 6512D3033(a)

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- ❑ di sua proprietà;
- ❑ da esso prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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 - 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).

...icilio 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. 07.222 del 01/12/2022

a mezzo:
☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
Ditta Jolly
Presso Motorizzazione
di Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Bus Az. N° 748 per	
	Revisione Mote + C.d.e.	
	e ritorno in Azenda	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 01/12/22 ORA 08:50 — FIRMA DEL CONDUCENTE (2)

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugatti 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.

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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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 - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS 748 – REVISIONE PERIODICA)

Il giorno 9/12/22, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 20457/22 del 05/12/2022.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE PORZIO IN DATA 11/12/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **01/12/2022**
Numero problema **103.722**
Numero commessa 137488

Data registrazione:
01/12/2022 08.47.30

Autobus **0748**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA **DISPOSIZIONE REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: EUROTECNICA

Collaudo ditta esterna: ESEGUITI LAVORI DI REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DALLA DITTA EUROTECNICA

Data e ora restituzione esercizio: 01/12/22 h 12,30

Firma Operatore

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0020457/2022 del 05/12/2022 12:23:55

Spett.le **OFFICINE JOLLY s.r.l.**
C.da Feliciolla snc
STATTE (TA)
info@gruppojollyofficine.com

Lavoro n. 458/2022 del 02.12.2022

OGGETTO: bus n. 748 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE PERIODICA

CIGZ6538E71DC

Visto che:

a. In data 28/11/2022 è richiesto preventivo inerente la lavorazione e il bus in oggetto inviato con d.d.t. 663 del 24/11/2022;
b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 29/11/2022, PROT. N. 20069/2022, indica il costo totale dell'intervento in € 225,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 225,00 + 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 Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mario Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0020069/2022 del 29/11/2022 09:17:44

PROT. N. 1666-2022

STATTE, LI 25/11/2022

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA. C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. BUS AZ.LE N. 748.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

	Manodopera	Ore
	Controlli precollaudo e verifica efficienza frenante mediante impiego di ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	3,00
	Assistenza alle operazioni di revisione periodica M.C.T.C. con ns. Responsabile Tecnico.	
	Totale ore	**3,00**

Riepilogo	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	25,00	75,00
Revisione periodica	-	-	150,00
			TOTALE €. 225,00 + IVA

Distinti Saluti.

GRUPPO JOLLY officine
OFFICINE JOLLY S.R.L.
Officine Jolly Srl
C.da FELICIOLLA snc Statte (Ta)
Tel. +39 099 474 47 45
P.Iva: 02736800737 - Cod. Uni. M5UXCR1

Officine Jolly Srl
C.da Feliciolla snc Statte (Ta) Italy
P.Iva 02736800737 – SDI: M5UXCR1
info@gruppojollyofficine.com
www.gruppojollyofficine.com
tel +39 099 474 47 45
fax +39 099 474 48 88

55 YEARS ANNIVERSARY
MWM FPT RFI ORMIG IVECO MOTORS

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. 07.222 del 01.12.2022

a mezzo:
☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO, Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
Ditta Jolly
Presso Motorizzazione
di Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Bus AZ. N° 748 Per Revisione Mote + C.d.C E Ritorno in Azienda	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / ~~cessionario~~ — DATA 01.12.22 — ORA 08.50 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

6512D3033(a)

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

2

DOCUMENTO DI TRASPORTO

LAV. 458

MOD. DDT 01

CEDENTE

GRUPPO JOLLY officine
we find solution

OFFICINE JOLLY SRL
C.DA FELICIOLLA SNC - 74010 STATTE (TA)
P.IVA 02736800737 - CODICE UNIVOCO M5UXCR1

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)			
N.	147	DATA	01/12/2022

A MEZZO:	
	VETTORE
	CEDENTE
X	CESSIONARIO

CESSIONARIO:

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE:

IDEM

CAUSALE	PRECOLLAUDO RIF. VS. DDT. OFF222 DEL 01/12/2022

Q.TA'	DESCRIZIONE BENI
1	AUTOBUS AZ.LE N. 748
	IL BUS NON È STATO
	RIFORNITO PERCHÈ
	NON È STATO LASCIATO
	PRESSO LA DITTA ESTERNA.
	L'AUTISTA HA GUIDATO
	ALL'ANDATA E AL RITORNO.
	BUS RIFORNITO IN PENATA

DENOMINAZ. VETTORE	///
TARGA MEZZO	///
TARGA RIM.	///

DATA EMISSIONE	01/12/2022	ORA	10:25
FIRMA CONDUCENTE			

ASPETTO ESTERIORE BENI	A VISTA

N. COLLI	1

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO

A.M.A.T. S.p.A.
Area Tecnica

PROSPETTO RIFORNIMENTO PAG. 3/7 - REV. 04 del 27/10/2022

01/12/2022

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM

BUS	1	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
741	147929	00:14	SCIALPI	TRIVISANI	46	SI
742	179373	24:00	SCIALPI	AUG	123	✓
743	151777	24:05	SCIALPI	AUG	98	✓
744	165707	23:45	SCIALPI	AUG	120	✓
745	158548	23:58	D'IGN	MOTTA	105	SI
746						
747	158244	21:06	SCIALPI	TRIVISANI	112	SI
748	176100	18:27	LENTINI	MASTROPIETRO	51	SI
749						
750	158499	23:01	SCIALPI	MOTTA	102	
751	142576	00:07	SCIALPI	TRIVISANI	113	SI
752						
753						
754	153745	00:22	SCIALPI	TRIVISANI	41	S
755	137617	00:44		TRIVISANI	45	SI
756	165585	24:30	SCIALPI	AUG	108	✓
757	136949	23:17	SCIALPI	TRIVISANI	118	SI
758	189369	00:01	SCIALPI	TRIVISANI	74	SI
759	152881	00:32	SCIALPI	MOTTA	112	SI
760	171108	24:55	SCIALPI	AUG	117	✓
761	136486	24:10	SCIALPI	AUG	100	✓
762	182430	23:52	D'IGN	MOTTA	104	SI

APPORRE IN FORMA LEGGIBILE IL COGNOME DEL RIFORNITORE DEL CONDUCENTE

BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINT
763	172381	22:42	D'IGN	MOTTA	120	S
764	162484	24:20	Sem	MOTTA	62	S
508	220025	17:53	LENTINI	TRIVISANI	20	S
521	79704	20:58	Sem	TRIVISANI	20	
524	88612	21:40	Sem	MOTTA	43	S
723	251905	22:08	SCIALPI	TRIVISANI	56	S
731	137797	22:40	SCIALPI	TRIVISANI	57	SI
808	32827	22:30	Sem	MOTTA	20	S
481	268515	22:51	SCIALPI	TRIVISANI	50	SI
513	101618	23:00	SCIALPI	AUG	51	✓
734	530 77	23:25	SCIALPI	AUG	85	✓
517	792997	23:50	SCIALPI	TRIVISANI	45	SI
506	55440	24:10	Sem	DUGATO	40	S
507	917650	00:29	SCIALPI	TRIVISANI	35	SI

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO
Mittente: Marianna Ettorre <unitamanutenzioni@amat.ta.it>
Data: 28/11/2022, 09:18
A: Info - Gruppo Jolly Officine <info@gruppojollyofficine.com>, Ufficio Revisioni <revisioni@gruppojollyofficine.com>

OGGETTO: bus n. 667-748 - 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 25/11/2022 con d.d.t. n. 668 e 24/11/22 con d.d.t. n. 663, in caso non lo aveste già formulato.

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'

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 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. 663 del 24/11/2022

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: JOMY
ZONA INDUST. STATTE
TA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONTO LAV.

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. N° 748 PER PROVA FRENOMETRO. BUS TORNITO DI PIENO PADIGLIONE	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 24/11/22 ORA 09:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

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

2

Burgofil 6512D3033(a)

AmAt

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 24/11/2022
Numero problema 103.486
Numero commessa 137274

Data registrazione:
24/11/2022 08.57.47

Autobus **0748**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **CUTINO GIUSEPPE**

AVARIA **DISPOSIZIONE UFFICIO TECNICO PER PROVA FRENOMETRO PRESSO DITTA JOLLY**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: JOLLY

Collaudo ditta esterna: ESEGUITI CAUSE DI PROVA FRENOMETRO DALLA DITTA JOLLY

Data e ora restituzione esercizio: 24/11/22 h15,50

Firma Operatore

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DICEMBRE 2022

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 26/10/2022 – BIS - (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	522	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 400,00	
2	523	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 400,00	
3	554	REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	€ 400,00	
4	659	REVISIONE MCTC	2015	EUROMECCANICA	€ 400,00	
5	663	REVISIONE MCTC	2015	EUROMECCANICA	€ 400,00	
6	664	REVISIONE MCTC	2015	BUCCOLIERO	€ 400,00	
7	665	REVISIONE MCTC	2015	BUCCOLIERO	€ 400,00	
8	666	REVISIONE MCTC	2015	CASCARANO	€ 400,00	
9	667	REVISIONE MCTC	2015	CASACRANO	€ 400,00	
10	669	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 400,00	
11	672	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 400,00	
12	693	REVISIONE MCTC	2005	D'ELIA	€ 400,00	
13	697	REVISIONE MCTC	2006	D'ELIA	€ 400,00	
14	699	REVISIONE MCTC	2005	D'ELIA	€ 400,00	
15	701	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 400,00	
16	748	REVISIONE MCTC	2020	JOLLY	€ 400,00	
17	749	REVISIONE MCTC	2020	JOLLY	€ 400,00	
18	764	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 400,00	

IL CAPO UNITÀ .....

Amat S.p.A. Protocollo Interno n. 0018121/2022 del 27/10/2022 16:34:36

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **8687151343** Data SDI: **24/12/2022 13:03**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIOLLA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**KYMA MOBILITA' S.P.A.** VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	**644**	**2022-12-21**	**EUR 274,50**

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/M VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZ.LE NR. 667.	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: Z0438E7135 - LAVORO N. 457/2022 DEL 02/12/2022.				22 %
/D RIF.TO NS. PREV. 1667/2022 DEL 25/11/2022.				22 %
/D RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 20454/2022 DEL 05/12/2022.				22 %
/D VS. DDT OFF.221 DEL 01/12/2022 - NS DDT 148 DEL 01/12/2022.				22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.				22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2023-02-28	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00045

Versione Style 2.10.1

REG. N. IVA 3824
DATA DI REGISTR. 28 DIC. 2022

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **8687151343** Data SDI: **24/12/2022 13:03**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIOLLA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**KYMA MOBILITA' S.P.A.** VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	644	2022-12-21	EUR 274,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/M VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZ.LE NR. 667.	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: Z0438E7135 - LAVORO N. 457/2022 DEL 02/12/2022.				22 %
/D RIF.TO NS. PREV. 1667/2022 DEL 25/11/2022.				22 %
/D RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 20454/2022 DEL 05/12/2022.				22 %
/D VS. DDT OFF.221 DEL 01/12/2022 - NS DDT 148 DEL 01/12/2022.				22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.				22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

V I S T I

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
	Bonifico	2023-02-28	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00045

Versione Style 2.10.1

3824
28 DIC. 2022

V I S T I

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 28 DIC. 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 16-03-2022	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 27 FEB. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 27 FEB. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

KYMA MOBILITÀ

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 667 Ditta: Jocy

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA – data 26/10/22

LAVORO Nr. ~~103720~~ / 1457

COMMESSA Nr. 137488

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	V	C	01/12			V
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	01/12	OFF.221		V
3. **Mail *"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)	V	C	28/11	-		V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	29/11	20068/22		V
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	V	C	02/12	20454/22		V
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	01/12	148		V
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	V	O	09/12	-		V
9. Altri documenti: 10. 11. 12.						
Controllo eseguito da:	firma	Data 10/01	Note:			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 644	Data fattura: 21/12/2022	Importo: € 225,00

NOTE:		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 27/02/2023

KYMA MOBILITÀ S.p.A
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taran
Via Cesare Battisti, 657 – 74121 Taranto / 099 7356111 – Fax 099 77942
www.kymamobilita.it – kymamobilita@kymamobilita.it – PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 – Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. ve

TARANTO CAPITALE DI MARE

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS 667 – REVISIONE PERIODICA) MCTC

Il giorno 9/12/22, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 20454/22 del 05/12/2022.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE PORZIO IN DATA 1/12/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0020454/2022 del 05/12/2022 12:21:50

Spett.le **OFFICINE JOLLY s.r.l.**
C.da Feliciolla snc
STATTE (TA)
info@gruppojollyofficine.com

Lavoro n. 457/2022 del 02.12.2022

OGGETTO: bus n. 667 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE PERIODICA

CIGZ0438E7135

Visto che:

a. In data 28/11/2022 è richiesto preventivo inerente la lavorazione e il bus in oggetto inviato con d.d.t. 668 del 25/11/2022;
b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 29/11/2022, PROT. N. 20068/2022, indica il costo totale dell'intervento in € 225,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 225,00 + 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 Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Caraglio

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0020068/2022 del 29/11/2022 09:16:25

PROT. N. 1667-2022

STATTE, Lì 25/11/2022

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA. C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. BUS AZ.LE N. 667.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

	Manodopera	Ore
	Controlli precollaudo e verifica efficienza frenante mediante impiego di ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	3,00
	Assistenza alle operazioni di revisione periodica M.C.T.C. con ns. Responsabile Tecnico.	
	Totale ore	**3,00**

Riepilogo	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	25,00	75,00
Revisione periodica	-	-	150,00
			TOTALE €. 225,00 + IVA

Distinti Saluti.

GRUPPO JOLLY officine
OFFICINE JOLLY S.R.L.
Officine Jolly Srl
C.da FELICIOLLA snc Statte (Ta)
Tel. +39 099 474 47 45
P.Iva: 02736800737 - Cod. Uni. M5UXCR1

Officine Jolly Srl
C.da Feliciolla snc Statte (Ta) Italy
P.Iva 02736800737 – SDI: M5UXCR1
info@gruppojollyofficine.com
www.gruppojollyofficine.com
tel +39 099 474 47 45
fax +39 099 474 48 88

55 YEARS ANNIVERSARY
MWM FPT RFI ORMIG IVECO MOTORS

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **01/12/2022**
Numero problema **103.720**
Numero commessa 137488

Data registrazione:
01/12/2022 08.22.12

Autobus **0667**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA **DISPOSIZIONE OFFICINA PER MOTORIZZAZIONE REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: EUROMECCANICA

Collaudo ditta esterna: ESEGUITI LAVORI DI REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DALLA DITTA EUROMECCANICA

Data e ora restituzione esercizio: 01/12/22 h12:40

Firma Operatore

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

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

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

N. off. 221 del 01 12 2022

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: JOLY
PRESSO MOTORIZZAZIONE
DI TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)(2)
01	BUS AZ. N° 667 PER REVISIONE, METC + C.d.e. E RIENTRO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / ~~cessionario~~

DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
01/12/22	08:50	

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO* FIRMA DEL CESSIONARIO

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

Burgofff 6512D3033(a)

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

LAV. 457

OFFICINE JOLLY SRL

DOCUMENTO DI TRASPORTO

MOD. DDT 01

CEDENTE

GRUPPO JOLLY officine
we find solution

OFFICINE JOLLY SRL
C.DA FELICIOLLA SNC - 74010 STATTE (TA)
P.IVA 02736800737 - CODICE UNIVOCO M5UXCR1

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)			
N.	148	DATA	01/12/2022

A MEZZO:	
	VETTORE
	CEDENTE
X	CESSIONARIO

CESSIONARIO:

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE:

IDEM

CAUSALE	PRECOLLAUDO RIF. VS. DDT. OFF DEL 01/12/2022

Q.TA'	DESCRIZIONE BENI
1	AUTOBUS AZ.LE N. 667
	BUS ANDATO E
	RIENTRATO CON
	AUTISTA AMAT -
	NON LASCIATO PRESSO
	DITTA ESTERNA -
	RIFORNITO IN SERATA
	CON 22 LITRI

DENOMINAZ. VETTORE	///
TARGA MEZZO	///
TARGA RIM.	///

DATA EMISSIONE	01/12/2022	ORA	10:30
FIRMA CONDUCENTE			

ASPETTO ESTERIORE BENI	A VISTA

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO

N. COLLI	1

A.M.A.T. S.p.A.
Area Tecnica

PROSPETTO RIFORNIMENTO PAG. 2/7 - REV. 04 del 27/10/2022

01/12/2022

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM

BUS	1	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
569						
570						
572	315618	2200	Sem	MOTTA	130	O
574	802549	1830	LENTINI	CANTONO	-116-	N
575	782140	1845	LENTINI	MASSARO	74	SI
644						
645	507672	1627	LENTINI	CANTONO	-51-	SI
648						
649						
650	558382	1835	LENTIN	CANTONO	-73-	N
651						
652						
653						
654						
655	82803	23530	SCIALPI	Aug	216	✓
656	722836	18:20	LENTINI	CANTONO	-99-	N
657	128439	19:45	LENTINI	CANTONO	-54-	N
658	618740	21:05	SCIALPI	AUGUST.	112	S
659						
660						
661						
662						

APPORRE IN FORMA LEGGIBILE IL COGNOME DEL RIFORNITORE DEL CONDUCENTE

BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINT
663						
664						
665	426137	18:30	LENTINI	CANTONO	-36-	N
666	403641	1915	LENTINI	MASSARO	-33-	SI
667	337571	1518	LENTINI	CANTONO	-22-	N
668	420941	2305	Sem	MOTTA	45	O
669	349496	1925	LENTIN	MASSARO	48	SI
670						
671						
672	390722	01:00	SCIALPI	TRECUSTAN	71	S
673						
674	422674	1950	LENTIN	MASSARO	73	SI
675	396639	00:04	D'ION	MOTTA	78	SI
676						
677	760420	14:05	GIANN	CANTONO	40	N
681						
685						
686						
687						
693	200710	18:57	LENTINI	CANTONO	127	SI
694	103788	23:15	SCIALPI	Aug	86	✓
695	582981	00:25	D'ION	MOTTA	95	S

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO
Mittente: Marianna Ettorre <unitamanutenzioni@amat.ta.it>
Data: 28/11/2022, 09:18
A: Info - Gruppo Jolly Officine <info@gruppojollyofficine.com>, Ufficio Revisioni <revisioni@gruppojollyofficine.com>

OGGETTO: bus n. 667-748 - 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 25/11/2022 con d.d.t. n. 668 e 24/11/22 con d.d.t. n. 663, in caso non lo aveste già formulato.

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

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 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. 668 del 25/11/2022

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA : JONY
ZONA INDUST. STATTE

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. N° 667 PER PROVA FRENOMETRO BUS . FORNITO D' PIENO CARBURANTE	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / ~~cessionario~~

DATA 25/11/22 ORA 09:45

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugetti 6512D3033(a)

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

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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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 - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **25/11/2022**
Numero problema **103.525**
Numero commessa 137313

Data registrazione:
25/11/2022 08.09.59

Autobus **0667**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA **PROVA FRENOMETRO DITTA JOLLY**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta esterna: Effettuato prova frenometro

Data e ora restituzione esercizio:

Firma Operatore

AMAT S.p.A.
Aziende per la Mobilità nell'Area di Taranto

DICEMBRE 2022

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 26/10/2022 – BIS - (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	522	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 400,00	
2	523	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 400,00	
3	554	REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	€ 400,00	
4	659	REVISIONE MCTC	2015	EUROMECCANICA	€ 400,00	
5	663	REVISIONE MCTC	2015	EUROMECCANICA	€ 400,00	
6	664	REVISIONE MCTC	2015	BUCCOLIERO	€ 400,00	
7	665	REVISIONE MCTC	2015	BUCCOLIERO	€ 400,00	
8	666	REVISIONE MCTC	2015	CASCARANO	€ 400,00	
9	667	REVISIONE MCTC	2015	CASACRANO	€ 400,00	
10	669	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 400,00	
11	672	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 400,00	
12	693	REVISIONE MCTC	2005	D'ELIA	€ 400,00	
13	697	REVISIONE MCTC	2006	D'ELIA	€ 400,00	
14	699	REVISIONE MCTC	2005	D'ELIA	€ 400,00	
15	701	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 400,00	
16	748	REVISIONE MCTC	2020	JOLLY	€ 400,00	
17	749	REVISIONE MCTC	2020	JOLLY	€ 400,00	
18	764	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 400,00	

IL CAPO UNITÀ .....

Amat S.p.A. Protocollo Interno n. 0018121/2022 del 27/10/2022 16:34:36