

T288/23



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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 803

MAIS SRL

ripobuone erogato in gesso

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capitale 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	803	13/04/2023			855,00

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

MAIS s.r.l.

via Campania s.n. lotto 49 Z.I.

70021 ACQUAVIVA DELLE FONTI (BA)

Partita IVA: 01043990728 C.F. 01043990728

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottocentocinquantacinque e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT03V0306941302002700002125

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 57P del 31/01/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

57P CIG ZF8399DFFB

IMPORTO LORDO	855,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	855,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		855,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8983682749 Data SDI: 08/02/2023 04:53

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MAIS SRL VIA CAMPANIA SN LOTTO 49 Z.I. 70021 - ACQUAVIVA DELLE FONTI - BA - IT P.IVA: IT01043990728 Cod. Fiscale: 01043990728 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA 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 differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	57P ✓	2023-01-31 ✓	EUR 1.043,10 ✓
Causale			
Fattura Vendita PA SP			

Dati ordine acquisto
Ord.IMP 155/2022

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Vi rimettiamo fattura per ripristino funzionalità erogatori gasolio Rif. Prev. prot. n.1273/23 del 23.01.2023 Lavoro n. IMP 155/2022 del 23.01.2023 CIG: ZF8399DFFB	1	855,00	855,00	22 %

IVA 33%

DATA DI REGISTRAZIONE 08 FEB. 2023

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	855,00	188,10

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-03-31	EUR 855,00 ✓		IT03V0306941302002700002125 ✓

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: 70000

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8983682749 Data SDI: 08/02/2023 04:53

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MAIS SRL VIA CAMPANIA SN LOTTO 49 Z.I. 70021 - ACQUAVIVA DELLE FONTI - BA - IT P.IVA: IT01043990728 Cod. Fiscale: 01043990728 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA 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 differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	57P	2023-01-31	EUR 1.043,10
Causale			
Fattura Vendita PA SP			

Dati ordine acquisto

Ord.IMP 155/2022

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Vi rimettiamo fattura per ripristino funzionalità erogatori gasolio Rif. Prev. prot. n.1273/23 del 23.01.2023 Lavoro n. IMP 155/2022 del 23.01.2023 CIG: ZF8399DFFB	1	855,00	855,00	22 %

INVA 338
DATA DI REGISTRAZIONE 08 FEB. 2023

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	855,00	188,10

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-03-31	EUR 855,00		IT03V0306941302002700002125

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e controllo

Contr. Rep. n° del

Contr. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08 FEB. 2023

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

13-04-2023

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' A.A.GG. E P.P.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visto di accreditamento 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

20.2.23

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20.2.2023

NOTE:

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

IMP 10 /2021

MN /2021

Ditta: MAIS SRL

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. "Richiesta di preventivo"					
2. Preventivo inviato dal soggetto esterno	SI	<	1273	23-01-23	X
3. "Ordine di esecuzione dei lavori"	SI	<	1387	24-01-23	X
4. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento a sede del riparatore					
5. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna					
6. "Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata"	SI	0	DIVERSI	14-01-23	X
7. Richiesta estrazione Ditta:					
8. Altro: RELAZIONE DI SERVIZIO ADDETI ESECUZIONE	SI	<	21368	30-12-22	X
9. Altro:					
10. Altro:					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>17-02-23</u>	Note:		

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>579</u>	Data fattura: <u>31-01-23</u>	Importo: <u>855,00</u>
-----------------------	-------------------------	-------------------------------	------------------------

NOTE:		
Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>20.2.2023</u>

Spett.

MAIS SRL

Via CAMPANIA 49

70021 - ACQUAVIVA DELLE FONTI - BA

10/2023
Lavoro n. IMP 155/2022 DEL 23.01.2023

OGGETTO: ORDINE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' EROGATORI GASOLIO
CIG ZF8399DFFB

Facendo seguito

- a vs PREVENTIVO PROT. 1273/23 del 23/01/2023 relativo a **RIPRISTINO FUNZIONALITA' EROGATORI GASOLIO**, si emette ordine dell' importo di € 855,00+IVA.
- Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)
Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Domenico Ballarino ✓

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza
Piazza

✓
Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo
Carallo



KYMA
MOBILITÀ



TARANTO, 29/12/2022

Al Capo Ripartizione Man. Imp.
Ing. Pellicoro Domenico

Al Responsabile Area Esercizio/Sosta
P. I. Russo Cosimo

OGGETTO: RELAZIONE DI SERVIZIO

IL SOTTOSCRITTO INCARDONA SEBASTIANO, IN QUALITÀ DI ADDETTO ALL'ESERCIZIO RIFERISCE QUANTO SEGUE:

Alle ore 21.00 circa, della giornata odierna, il manovratore d'esercizio SCIALPI PIETRO ci informava del mal funzionamento della Pompa 1 (PERDE GASOLIO), della Pompa 2 (SPESSO SI BLOCCA) e la pompa urea della Pompa 2 non funziona.

Il tutto per opportuna conoscenza per un pronto intervento.

1

ADDETTO ALL'ESERCIZIO

Incardona Sebastiano

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

Oggetto: richiesta intervento amt

Mittente: Domenico Pellicoro <domenico.pellicoro@kymamobilita.it>

Data: 30/12/2022, 12:38

A: Segreteria - Mais srl <segreteria@maissrl.com>, 'Manutenzione - MAIS Srl' <manutenzione@maissrl.com>, "Ufficio Amministrativo - MAIS S.r.l." <ufficioamministrativo@maissrl.com>, "Call Center - MAIS S.r.l." <callcenter@maissrl.com>, "Programmate - MAIS S.r.l." <programme@maissrl.com>

CC: Vincenzo De Padova Kyma Mobilità <impianti@kymamobilita.it>

buongiorno

si richiede, appena possibile vs intervento presso ns sede di via c battisti per i seguenti problemi:

pompa gasolio nr 2 si blocca in continuo durante erogazione di gasolio

pompa gasolio nr 1 presenta perdite di gasolio

restiamo in attesa di comunicazione vs intervento

grazie

Ing. Domenico Pellicoro

Capo Ripartizione Area Gestione Infrastrutture e Impianti

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356230

Fax: (+39) 099 7794247

Cell.: (+39) 348 4913604

E-mail: domenico.pellicoro@kymamobilita.it

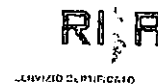
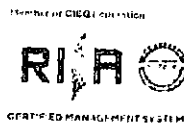


Nel rispetto dei principi sanciti con il D.lgs. 196/03 denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed al Regolamento UE 2016/679 GDPR vi informiamo che questa email e le informazioni in essa contenute sono riservate solo ed esclusivamente al destinatario. Qualora veniste in possesso per errore o per caso di queste informazioni, gradiremmo essere avvisati dell'inconveniente e che distruggete la presente. Per tanto vi ricordiamo che l'utilizzo improprio della presente costituisce violazione ai concetti espressi nel D.lgs. n. 196/03 e UE 2016/679. Per le vostre comunicazioni mandate una mail a kymamobilita@kymamobilita.it. Rispetta l'ambiente. Non stampare questa mail se non è necessario.

In full respect of principles stated by L.D. 196/03, identified as "Law on the protection of personal data" and to the EU Regulation 2016/679 GDPR, we inform that this e-mail and information herein are reserved only and exclusively to the recipient's use. Should you erroneously acquire such information, please notify the inconvenience and destroy this e-mail. We therefore remind you that improper use hereof represents violation to the principles expressed in L.D. 196/03 and UE 2016/679. For any communication, kindly send an e-mail to kymamobilita@kymamobilita.it. Respect the environment. Do not print this e-mail unless it is necessary.



MAIS srl | via Campania, s.n. | Lotto 49 (Z. I.)
70021 Acquaviva delle Fonti (Ba)
tel 080.30.50.590
fax 080.78.11.119
p.iva/c.f. 01043990728
e-mail info@maisrl.com
web www.maisrl.com



Data: 20/01/2023

Alla cortese attenzione di **UFFICIO Unità Tecnica – Ing. Pellicoro Domenico**

OGGETTO: ESECUZIONE E TRASMISSIONE DI FATTURAZIONE ALLA DITTA A.M.A.T.

Spett. le
A.M.A.T. Unità Tecnica – Ing. Pellicoro Domenico
Via Cesare Battisti
TARANTO (TA)

Vi rimettiamo consuntivo di spesa relativamente ai lavori eseguiti per Vs. conto, così come da vs. richiesta, presso Vs. sede sita in TARANTO.

Intervento del 26/09/2022 – 13/10/2022

Nr. 01 x €/cad. 70,00 =

€ 70,00

Prestazione di mano d'opera specializzata per pulizia filtri gasolio erogatore
2 + sostituzione leva micropistola erogatore gasolio nr. 1

h. 2,50 x €/cad. 45,00 =

€ 112,50

Micropistola

Nr. 01 x €/cad 30,00 =

€ 30,00

Intervento del 24/10/2022

Nr. 01 x €/cad. 70,00 =

€ 70,00

Prestazione di mano d'opera specializzata per sostituzione pulsante
Marcia/arresto erogatore gasolio 1 + riconfigurazione parametri testata
erogatore gasolio 2

h. 1,50 x €/cad. 45,00 =

€ 67,50

Pulsante marcia/arresto

Nr. 01 x €/cad 20,00 =

€ 20,00

Intervento del 11/11/2022

Nr. 01 x €/cad. 70,00 =

€ 70,00

Prestazione di mano d'opera specializzata per riparazione scheda display
erogatore 1 + sostituzione generatore di impulsi erogatore 2 + sostituzione
valvola by-pass erogatore 3

h. 2,00 x €/cad. 45,00 =

€ 90,00

Generatore di impulsi

Nr. 01 x €/cad 55,00 =

€ 55,00

Valvola by-pass

Nr. 01 x €/cad 65,00 =

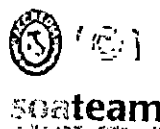
€ 65,00

Prot 1273 ✓ 23/1/23 ✓



MAIS srl | via Campania, s.n. | Lotto 49 [Z. I.]
70021 Acquaviva delle Fonti (Ba)
tel 080.30.50.590
fax 080.78.11.119
p.iva/c.f. 01043990728
e-mail info@maisrli.com
web www.maisrli.com

Member of Cista Federation



Intervento del 17/11/2022

Nr. 01 x €/cad. 70,00 =

Prestazione di mano d'opera specializzata per sostituzione maniglia pistola
gasolio erogatore 1

€ 70,00

h. 0,50 x €/cad. 45,00 =

Maniglia pistola gasolio

€ 22,50

Nr. 01 x €/cad 20,00 =

€ 20,00

Intervento del 31/12/2022

Nr. 01 x €/cad. 70,00 =

€ 70,00

Prestazione di mano d'opera specializzata per riparazione monoblocco

Erogatore gasolio 1 + riconfigurazione parametri erogatore 2

h. 0,50 x €/cad. 45,00 =

€ 22,50

TOTALE

€ 855,00 + I.V.A.

Riferimento : Rapporto di Lavoro n. 19205, 19222, 19228, 4108, 4120, 4862

g. abbattista

Oggetto: Fwd: Trasmissione Consuntivo di Spesa - Rif. attività di manutenzione Straordinaria.
Mittente: Domenico Pellicoro <domenico.pellicoro@kymamobilita.it>
Data: 23/01/2023, 08:30
A: kymamobilita@kymamobilita.it

da protocollare

dp

----- Messaggio inoltrato -----

Oggetto: Trasmissione Consuntivo di Spesa - Rif. attività di manutenzione Straordinaria.

Data: Fri, 20 Jan 2023 11:06:32 +0000

Mittente: Segreteria - Mais srl <segreteria@maissrl.com>

A: domenico.pellicoro@kymamobilita.it <domenico.pellicoro@kymamobilita.it>

CC: Domenico Centrone - MAIS S.r.l. <centronedomenico@maissrl.com>, Manutenzione -
MAIS S.r.l. <manutenzione@maissrl.com>, Ufficio Amministrativo - MAIS S.r.l.
<ufficioamministrativo@maissrl.com>, Amministrazione - MAIS S.r.l.
<amministrazione@maissrl.com>

Buon giorno,

facciamo seguito alla diversa corrispondenza intercorsa, nonché alle comunicazioni/documentazioni ricevute e trasmesse, e alla vs. gentili richieste, per trasmettere in allegato copia del Consuntivo di spesa, riguardante l'avvenuta esecuzione delle attività di ripristino funzionale delle apparecchiature esistenti presso vs. sede, come da vs. specifiche richieste.

Restando in attesa di ricevere un vs. cortese cenno di riscontro (autorizzazione alla fatturazione), cordialmente saluto.

geom. Giuseppe Abbattista
Responsabile Tecnico Manutenzione
Mais srl
Via Campania SN Lotto 49 Z.I.
70021 Acquaviva delle Fonti (Ba)
Tel. 080 3050590
Tel. 349 3106803
E- mail. segreteria@maissrl.com
E-mail. info@maissrl.com

"Ai sensi del Regolamento EU 679/2016(GDPR), si precisa che le informazioni contenute in questo messaggio e negli eventuali allegati sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono divulgare, copiare o distribuire il messaggio a terzi. Chiunque riceva questo messaggio per errore è pregato di distruggerlo e di informare immediatamente il mittente.

According to european regulation EU 679/2016(GDPR), this e-mail and any attachments are confidential and may be privileged. If you are not the named recipient, please notify the sender immediately and do not disclose the contents to another person. Please do not use the content of this e-mail for any purpose or store or copy the

information in any medium."

— Allegati: —

20230120125435.pdf

1,5 MB

[illegible]

OPERE DI MANUTENZIONE

		☐ Esso ☐ B.O. ☐ Erg ☐ Api ☐ Shell ☐ Eni ☐ Kuwait ☐ Tamoli ☐ IP ☒ Privati ☐ Total		Ditta MAIS S.p.A.		CHIAMATA N. 20102322 DATA _____ ORA _____		CHIAMATA CHIUSA SI ☒ NO ☐		TIPO INTERVENTO FORFAIT ☐ EXTRA FORFAIT ☒																					
		Gestore MAIS S.p.A. Località UFFICIO TECNICO Via _____		RAPPORTO N. 19228		DATA INTERVENTO 29/10/22		Ora inizio 19:00 Ora fine 09:30																							
				DISTANZA _____		ORE PERCOR. _____		OPERAI UTILIZZATI _____																							
		PV N° _____				Km. _____		N. _____		N. 1																					
INTERVENTI SU DISTRIBUTORE																															
PRODOTTO	MARCA E TIPO	MATRICOLA DISTRIBUTORE	LETTURE DISTRIBUTORE										SCOSTAMENTO 0/100	TARATURA 0/100	SOSTITUZIONE TESTATA	NOTIFICHE		TARATURA MISURAT.	VERIFICHE V/L		SINOTTICO										
			PRIMA					DOPO								Scatti a vuoto	UTIF		UM	RAPPORTO V/L RILEVATO	RAPPORTO V/L LASCIATO	ATTREZZATURA	COMPONENTI	SOTTO COMPONENTI	INTERVENTO ESEGUITO	CAUSA GUASTO					
1	1	6020164/03														S	N			S	N										
1	2	6020163/04														S	N			S	N										
																S	N			S	N										
																S	N			S	N										
																S	N			S	N										
																S	N			S	N										
																S	N			S	N										
																S	N			S	N										
																S	N			S	N										
DESCRIZIONE A SEGUITO INTERVENTO SU P.V. S. I. P. 6020164/03 SOSTITUZIONE PULSANTE MARCA / ATOMICA P. 6020164/03 SOSTITUIRE IL PULSANTE MARCA / ATOMICA P. 6020164/03 FUNZIONAMENTO TECNICO CONSEGNA SOSTITUIRE IL PULSANTE PULSANTE FUNZIONANTE MARCA / ATOMICA P. 6020164/03 ASSICURANDO IL TIPO PERMANENTE FUNZIONANTE																		MATERIALI _____ _____ _____													
CONSEGNA ALLA GESTIONE MODULISTICA PER RICHIESTA UFFICIO TECNICO																		NOME MONTATORE MAIS S.p.A. UFFICIO TECNICO													
TIMBRO E FIRMA																		FIRMA													

Si dichiara che il lavoro è stato eseguito secondo richiesta, che le letture dei totalizzatori sono esatte e che gli erogatori che sono stati oggetto delle/a riparazioni/e sono stati regolarmente bollati e punzonati con i nostri sigilli.

A.T.I. 		☐ Esso ☐ Erg ☐ Shell ☐ Kuwait ☐ IP ☐ Total		☐ B.O. ☐ Api ☐ Eni ☐ Tamoil ☒ Privati		Ditta M.A. S.R.L.						CHIAMATA AMATOSI						CHIAMATA CHIUSA SI ☒ NO ☐						TIPO INTERVENTO FORFAIT ☐ EXTRA FORFAIT ☒					
						Gestore AMT Località TARANTO Via C. BATTISTI						N. 1111111111 DATA ORA RAPPORTO N. 4108 DATA INTERVENTO 11/11/22 Ora inizio 11/11/22 Ora fine 16/30 DISTANZA Km. ORE PERCOR. N. OPERAI UTILIZZATI N.																	
INTERVENTI SU DISTRIBUTORE																													
PRODOTTO	MARCA E TIPO	MATRICOLA DISTRIBUTORE	LETTURE DISTRIBUTORE										SCOSTAMENTO %	TARATURA %	SOSTITUZIONE TESTATA	NOTIFICHE		TARATURA MISURAT.	VERIFICHE V/L		SINOTTICO								
			PRIMA					DOPO								Scatti a vuoto	UTIF		UM	RAPPORTO V/L RILEVATO	RAPPORTO V/L LASCIATO	ATTREZZATURA	COMPONENTI	SOTTO COMPONENTI	INTERVENTO ESEGUITO	CAUSA GUASTO			
1	1	2035164/08														S	N			S	N								
1	2	2022023/09														S	N			S	N								
1	3	2022113203														S	N			S	N								
																S	N			S	N								
																S	N			S	N								
																S	N			S	N								
																S	N			S	N								
																S	N			S	N								
																S	N			S	N								
																S	N			S	N								
																S	N			S	N								
																S	N			S	N								
																S	N			S	N								
																S	N			S	N								
																S	N			S	N								
																S	N			S	N								
																S	N			S	N								
																S	N			S	N								
																S	N			S	N								
																S	N			S	N								
																S	N			S	N								
																S	N			S	N								
																S	N			S	N								
																S	N			S	N								

Scheda operativa del DUVRI Integrativo.

CAMPO 1 - Informazioni generali:

Data inizio lavoro: 11.11.2022 Contratto n.: ATA-001 MM 1027 del: 11.11.2022
 Data prevista per la fine del lavoro: 11.11.2022
 Apparecchiatura o zona di lavoro: TRASFORMAZIONE SASSO 1-2-3
 Descrizione del lavoro: SOSTITUZIONE COMPONENTI
 Ragione sociale Impresa n. 1: ATA S.M.
 Nominativo del Resp./Preposto Impresa: CENTONZE DOMENICO GUS-PP

A cura impresa

CAMPO 2 - Tipo di interferenza:

- a) ☐ Nessuna interferenza significativa (non occorre compilare i rimanenti campi).
- b) ☒ Possibile interferenza significativa con l'attività del personale del Punto Vendita. E' compresa nella valutazione l'eventuale interferenza tra i rischi legati alla struttura, alle attività ed ai prodotti del Punto Vendita ed i rischi generati da lavori/mezzi dell'impresa - **Compilare il CAMPO 3 ed il CAMPO 4.**
- c) ☐ Possibile interferenza con altri lavori / imprese in zona. In questo caso elencare tali lavori/imprese. - **Compilare i CAMPI 3 e 4.**
- Seconda Impresa:
 - Terza Impresa :
 - Quarta Impresa :

A cura del Gestore del P.V. con la partecipazione della/e impresa/e.

CAMPO 3 - Rischio Accettabile con Prescrizioni:

Precauzioni a carico dell' Impresa n.1:

- ☒ Isolare/delimitare/segnalare l'area lavori.
- ☐ Protezioni da adottare in caso di lavori in quota :
- ☐ Informare il proprio personale di operazioni sull'area di lavoro da parte del personale del gestore del p.v.
- ☒ Sospendere i lavori durante l'esecuzione di operazioni sull'area di lavoro da parte del personale del p.v.
- ☐ Altre (descrivere):

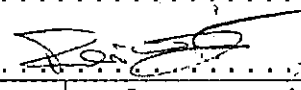
Precauzioni a carico del Gestore del P.to Vendita.

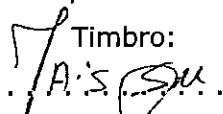
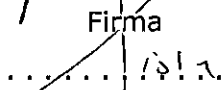
- ☐ Informare il personale dell'impresa di altri lavori in corso nell'area di lavoro.
- ☒ Vietare l'accesso all'area lavori.
- ☐ Procedere ad eventuali operazioni nell'area lavori solo previa sospensione degli stessi e messa in sicurezza dell'area da parte dell'impresa 1.
- ☐ Altre (descrivere):

A cura del Gestore del P.V. con la partecipazione della/e impresa/e.

CAMPO 4 - Eventuali allegati (Verbali di riunione, programmi lavori, ecc.), firme dei soggetti che hanno partecipato alla compilazione della scheda, ed eventuale stato di revisione della stessa:

Revisione/integrazione n°: del:

Timbro e Firma del Gestore del P.to Vendita: ATA 

Impresa n. 1:	Impresa n. 2:	Impresa n. 3:	Impresa n. 4:
Timbro:  Firma 	Timbro: Firma	Timbro: Firma	Timbro: Firma

A cura del Gestore del P.V. con la partecipazione della/e impresa/e.

[illegible]

Scheda operativa del DUVRI Integrativo.

CAMPO 1 - Informazioni generali:

Data inizio lavoro: 17.11.22 Contratto n.: ATAI 001-16/2022 del: 17.11.22
 Data prevista per la fine del lavoro: 17.11.22
 Apparecchiatura o zona di lavoro: . . . EUS. SACS. N. 1.
 Descrizione del lavoro : . . . SO. SOSTITUZIONE COMPONENTI

 Ragione sociale Impresa n. 1: ATAI S.p.A.
 Nominativo del Resp./Preposto Impresa: Benigno D. Scen. C. P.P.

A cura impresa

CAMPO 2 - Tipo di interferenza:

- a): ☐ Nessuna interferenza significativa (non occorre compilare i rimanenti campi).
- b): ☒ Possibile interferenza significativa con l'attività del personale del Punto Vendita. E' compresa nella valutazione l'eventuale interferenza tra i rischi legati alla struttura, alle attività ed ai prodotti del Punto Vendita ed i rischi generati da lavori/mezzi dell'impresa - **Compilare il CAMPO 3 ed il CAMPO 4.**
- c): ☐ Possibile interferenza con altri lavori / imprese in zona. In questo caso elencare tali lavori/imprese. - **Compilare i CAMPI 3 e 4.**
- Seconda Impresa:
- Terza Impresa :
- Quarta Impresa :

A cura del Gestore del P.V. con la partecipazione della/e impresa/e.

CAMPO 3 - Rischio Accettabile con Prescrizioni:

Precauzioni a carico dell' Impresa n.1:

- ☒ Isolare/delimitare/segnalare l'area lavori.
- ☐ Protezioni da adottare in caso di lavori in quota :
- ☐ Informare il proprio personale di operazioni sull'area di lavoro da parte del personale del gestore del p.v.
- ☐ Sospendere i lavori durante l'esecuzione di operazioni sull'area di lavoro da parte del personale del p.v.
- ☐ Altre (descrivere):

Precauzioni a carico del Gestore del P.to Vendita.

- ☐ Informare il personale dell'impresa di altri lavori in corso nell'area di lavoro.
- ☒ Vietare l'accesso all'area lavori.
- ☒ Procedere ad eventuali operazioni nell'area lavori solo previa sospensione degli stessi e messa in sicurezza dell'area da parte dell'impresa 1.
- ☐ Altre (descrivere):

A cura del Gestore del P.V. con la partecipazione della/e impresa/e.

CAMPO 4 - Eventuali allegati (Verbal di riunione, programmi lavori, ecc.), firme dei soggetti che hanno partecipato alla compilazione della scheda, ed eventuale stato di revisione della stessa:

Revisione/integrazione n°: del:

Timbro e Firma del Gestore del P.to Vendita: ATAI

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

Impresa n. 1:

Timbro:

Firma

Impresa n. 2:

Timbro:

Firma

Impresa n. 3:

Timbro:

Firma

Impresa n. 4:

Timbro:

Firma

A cura del Gestore del P.V. con la partecipazione della/e impresa/e.

impianti tecnologici

MAIS srl
via Campania, s.n. - Lotto 49 (Z.I.
70021 Acquaviva delle Fonti (BA))
tel. 080.30.50.590
fax. 080.78.11.119
p.h.a/c.f. 01043990728
email info@maisrl.com
web www.maisrl.com

☐ Esso	☐ B.O.
☐ Erg	☐ Api
☐ Shell	☐ Agip
☐ Kuwait	☐ Tamoil
☐ IP	☒ Privati
☐ Total	

MAIS SRC

KM-001		CHIAMATA
N. 20.12.72	72	DATA

SI ☒ NO ☐

FORFAIT

EXTRA FORFAIT ☒ A

Gestore **AMAT S.P.A.**
Località **Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto**
Via **Via C. Battisti 657 - Tel. 099 73 56 111**

RAPPORTE N.

4862

DATA INTERVENTO	
-----------------	--

Ora inizio	
------------	--

Ora fine

DISTANZA

ORE PERCOR.

OPERAI UTILIZZATI

Km.

I.

N. A.

[illegible]

DESCRIZIONE

DESCRIZIONE

A SEGUITO INTERVENIO TECNICO, SI E' PRODOTTO UNA DISTRIBUZIONE DI BLOCCHI CEMENTI IN SOLI N° 1 - CON RINFORZI A N° 1 PER METRI FUNZIONALI - IL CUI E' ADATTO A SOLI N° 2 - EFFETTUALE PROVE FUNZIONALI CON PRESENZA DEI RESPONSABILI, RISPETTANDO LE TUTTE PERFEZIONATE FUNZIONALI.

MATERIALS

CONSEGNATO ALLA GESTIONE
MODULISTICA PER RICHIESTA
UFFICIO METRICO
Azienda per la Mobilità nell'Area di
Via C.Battisti 657 - Tel.099 73 51
74121 TARANTO
Partita IVA 00146330733

NOME MONTATORE

TIMBRO E FIRMA

FIRMA

Si dichiara che il lavoro è stato eseguito secondo richiesta, che le letture dei totalizzatori sono esatte e che gli erogatori che sono stati oggetto delle/a riparazioni/e sono stati regolarmente bollati e punzonati con i nostri sigilli.

Scheda operativa del DUVRI Integrativo.

CAMPO 1 - Informazioni generali:

Data inizio lavoro: 31.12.22 Contratto n. KM-01-301222 del: 31.12.22.
 Data prevista per la fine del lavoro: 31.12.22
 Apparecchiatura o zona di lavoro: ENSAIONI CASU
 Descrizione del lavoro: A cura impresa
 Ragione sociale Impresa n. 1: P.A.S. SM
 Nominativo del Resp./Preposto Impresa: BENEDICTO DOMENICO VISEPPA

CAMPO 2 - Tipo di interferenza:

- a) ☐ Nessuna interferenza significativa (non occorre compilare i rimanenti campi).
- b) ☒ Possibile interferenza significativa con l'attività del personale del Punto Vendita. E' compresa nella valutazione l'eventuale interferenza tra i rischi legati alla struttura, alle attività ed ai prodotti del Punto Vendita ed i rischi generati da lavori/mezzi dell'impresa - **Compilare il CAMPO 3 ed il CAMPO 4.**
- c) ☐ Possibile interferenza con altri lavori / imprese in zona. In questo caso elencare tali lavori/imprese. - **Compilare i CAMPI 3 e 4.**
- Seconda Impresa:
- Terza Impresa:
- Quarta Impresa:

CAMPO 3 - Rischio Accettabile con Prescrizioni:

Precauzioni a carico dell' Impresa n.1:

- ☒ Isolare/delimitare/segnalare l'area lavori.
- ☐ Protezioni da adottare in caso di lavori in quota:
- ☐ Informare il proprio personale di operazioni sull'area di lavoro da parte del personale del gestore del p.v.
- ☒ Sospendere i lavori durante l'esecuzione di operazioni sull'area di lavoro da parte del personale del p.v.
- ☐ Altre (descrivere):

Precauzioni a carico del Gestore del P.to Vendita.

- ☐ Informare il personale dell'impresa di altri lavori in corso nell'area di lavoro.
- ☒ Vietare l'accesso all'area lavori.
- ☐ Procedere ad eventuali operazioni nell'area lavori solo previa sospensione degli stessi e messa in sicurezza dell'area da parte dell'impresa 1.
- ☐ Altre (descrivere):

CAMPO 4 - Eventuali allegati (Verbal di riunione, programmi lavori, ecc.), firme dei soggetti che hanno partecipato alla compilazione della scheda, ed eventuale stato di revisione della stessa:

Revisione/integrazione n°: del:

Timbro e Firma del Gestore del P.to Vendita: KM-01-301222

Impresa n. 1:

Timbro:

Firma

Impresa n. 2:

Timbro:

Firma

Impresa n. 3:

Timbro:

Firma

Impresa n. 4:

Timbro:

Firma

A cura del Gestore del P.V. con la partecipazione della/e impresa/e.

OPERE DI MANUTENZIONE

	☐ Esso ☐ Erg ☐ Shell ☐ Kuwait ☐ IP ☐ Total	☐ B.O. ☐ Apl ☐ Eni ☐ Tamoli ☒ Privati	Ditta 7A.S. SM	CHIAMATA AMAT-001-2687281	CHIAMATA CHIUSA SI ☐ NO ☐	TIPO INTERVENTO FORFAIT ☐ EXTRA FORFAIT ☒
	Gestore AMAT S.P.A. Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Via C. Battisti 657 - Tel. 099 73 86 111 Via 74121 TARANTO		RAPPORTO N. 19205	DATA INTERVENTO 26/09/22	Ora Inizio 13:00	Ora fine 14:00
	PV N° AMAT		DISTANZA Km.	ORE PERCOR. N.	OPERAI UTILIZZATI N. 01	
	INTERVENTI SU DISTRIBUTORE					

PRODOTTO	MARCA E TIPO	MATRICOLA DISTRIBUTORE	LETTURE DISTRIBUTORE										SOSTITUZ. TESTATA	NOTIFICHE		TARATURA MISURAT.	VERIFICHE V/L		SINOTTICO				
			PRIMA	DOPO	Scatti a vuoto	SOSTITUITO 0/100	TARATURA 0/100							UTIP	UM		RAPPORTO V/L RILEVATO	RAPPORTO V/L LASCIATO	ATTREZZATURA	COMPONENTI	SOTTO COMPONENTI	INTERVENTO ESEGUITO	CAUSA GUASTO
G N°1		LO2064/08											S	N			S	N					
G N°2		LO2028/09											S	N			S	N					
													S	N			S	N					
													S	N			S	N					
													S	N			S	N					
													S	N			S	N					
													S	N			S	N					
													S	N			S	N					
													S	N			S	N					
													S	N			S	N					

DESCRIZIONE

A SEGUITO INTERVENTO TECNICO SI È PROVVEDUTO ALLA
 PULIZIA FICHA GASOLIO ERGATORE N° 2

ERGATORE DI GASOLIO, NECESSITA LA SOSTITUZIONE
 DELLA CERA MECCANICA, IN QUANTO ROTTO E IL
 PERICOLO MANEGGIARE E' STATO SMARITO. IL
 TUTTO ALLA PRESENZA DEL PERSONALE PREPOSTO

MATERIALI

☐ CONSEGNA ALLA GESTIONE MODULISTICA PER RICHIESTA SERVIZIO MATERIALI Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Via C. Battisti 657 - Tel. 099 73 86 111 74121 TARANTO Partita IVA 00446330733	NOME MONTATORE Visio FIRMATA Visio
--	---

TIMBRO E FIRMA

FIRMA

Si dichiara che il lavoro è stato eseguito secondo richiesta, che le letture dei totalizzatori sono esatte e che gli erogatori che sono stati oggetto delle/ra riparazioni/e sono stati regolarmente bollati e punzonati con i nostri sigilli.

Scheda operativa del DUVRI Integrativo.

CAMPO 1 - Informazioni generali:

Data inizio lavoro: 26.09.21... Contratto n.: AMAT-001-260302 del: 26.09.21...
 Data prevista per la fine del lavoro: 26.09.21...
 Apparecchiatura o zona di lavoro: CAS. S.M.
 Descrizione del lavoro: AMATIM T. ONDAHO Fumidat
 Ragione sociale Impresa n. 1: M.A.S. S.M.
 Nominativo del Resp./Preposto Impresa: GENOVA DOENI G. Giuseppe

A cura Impresa

CAMPO 2 - Tipo di interferenza:

- a) ☐ Nessuna interferenza significativa (non occorre compilare i rimanenti campi).
- b) ☒ Possibile interferenza significativa con l'attività del personale del Punto Vendita. E' compresa nella valutazione l'eventuale interferenza tra i rischi legati alla struttura, alle attività ed ai prodotti del Punto Vendita ed i rischi generati da lavori/mezzi dell'impresa - **Compilare il CAMPO 3 ed il CAMPO 4.**
- c) ☐ Possibile Interferenza con altri lavori / imprese in zona. In questo caso elencare tali lavori/imprese. - **Compilare i CAMPI 3 e 4.**
- Seconda Impresa:
- Terza Impresa :
- Quarta Impresa :

A cura del Gestore del P.V. con la partecipazione della/e impresa/e.

CAMPO 3 - Rischio Accettabile con Prescrizioni:

Precauzioni a carico dell' Impresa n.1:

- ☒ Isolare/delimitare/segnalare l'area lavori.
- ☐ Protezioni da adottare in caso di lavori in quota :
- ☐ Informare il proprio personale di operazioni sull'area di lavoro da parte del personale del gestore del p.v.
- ☒ Sospendere i lavori durante l'esecuzione di operazioni sull'area di lavoro da parte del personale del p.v.
- ☐ Altre (descrivere):

Precauzioni a carico del Gestore del P.to Vendita.

- ☐ Informare il personale dell'impresa di altri lavori in corso nell'area di lavoro.
- ☒ Vietare l'accesso all'area lavori.
- ☐ Procedere ad eventuali operazioni nell'area lavori solo previa sospensione degli stessi e messa in sicurezza dell'area da parte dell'impresa 1.
- ☐ Altre (descrivere):

A cura del Gestore del P.V. con la partecipazione della/e impresa/e.

CAMPO 4 - Eventuali allegati (Verbali di riunione, programmi lavori, ecc.), firme dei soggetti che hanno partecipato alla compilazione della scheda, ed eventuale stato di revisione della stessa:

.....

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

Revisione/integrazione n°: del:

Timbro e Firma del Gestore del P.to Vendita: AMAT

Impresa n. 1:	Impresa n. 2:	Impresa n. 3:	Impresa n. 4:
Timbro: M.A.S. S.M.	Timbro:	Timbro:	Timbro:
Firma Giuseppe	Firma	Firma	Firma

A cura del Gestore del P.V. con la partecipazione della/e impresa/e.

AmAt

Data, 22-12-2022

COMUNICAZIONE INTERNA

AL Area tecnica

SEDE

Si comunica che in data odierna
delle Pompe N°1 esce olio-

Firma

