

T279/23



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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 767

ANDRIULO MECCANICA SRL

Carrozzone bus

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2023	767	07/04/2023			1.546,75

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748 C.F. 01652970748

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecinquecentoquarantasei e 75 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 28 del 31/01/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

27 CIG Z9A3980692, 28 CIG Z01398F3C9

IMPORTO LORDO	1.546,75
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.546,75

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	1.546,75		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8934957347 Data SDI: 31/01/2023 19:45

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	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	27 ✓	2023-01-31	EUR 1.120,74 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus urbano targato FK 450 MM n.az. 695						22 %
2927801	serie pattini freno posteriori	nr.	1	311,50	-30 %	218,05	22 %
A6283200889	bielletta barra stabilizzatrice anteriore	nr.	1	341,00	-30 %	238,70	22 %
Lavorazioni	-	ore	12	25,00		300,00	22 %
	Lavoro di precollauda su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2°asse: controllo e verifica organi sterzanti: revisione freni posteriori con stacco e riattacco ruote: smontaggio e rimontaggio pinze freno dx e sx per schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento: sostituzione pattini freno: sostituzione bielletta barra stabilizzatrice anteriore: Taratura pressione aria e livellamento sospensioni: Verifica sistema apertura porte laterali, verifica impianto sbrinatori:						22 %
	Revisione annuale mctc			125,00		125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00		45,00	(N1)
	LAVORO N. 16/2023 DEL 13.01.2023 Protocollo in uscita 0000863/2023 del 16.01.2023 CIG - Z9A3980692						22 %

Dati Riepilogo

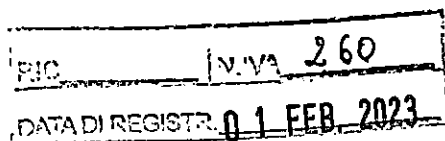
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	881,75	193,99
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-03-31	EUR 926,75	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG92S

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8934957347 Data SDI: 31/01/2023 19:45

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	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	27	2023-01-31	EUR 1.120,74

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus urbano targato FK 450 MM n.az. 695						22 %
2927801	serie pattini freno posteriori	nr.	1	311,50	-30 %	218,05	22 %
A6283200889	bielletta barra stabilizzatrice anteriore	nr.	1	341,00	-30 %	238,70	22 %
Lavorazioni	-	ore	12	25,00		300,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2°asse: controllo e verifica organi sterzanti: revisione freni posteriori con stacco e riattacco ruote: smontaggio e rimontaggio pinze freno dx e sx per schiodatura e lubrificazione pistoncini di sbrimento: sostituzione pattini freno: sostituzione bielletta barra stabilizzatrice anteriore: Taratura pressione aria e livellamento sospensioni: Verifica sistema apertura porte laterali, verifica impianto sbrinatori:						22 %
	Revisione annuale mctc			125,00		125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00		45,00	(N1)
	LAVORO N. 16/2023 DEL 13.01.2023 Protocollo in uscita 0000863/2023 del 16.01.2023 CIG - Z9A3980692						22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, ordine e contratto

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

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' 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 viste di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n° del

Delib. C.A. n° del

Delib. C.A. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati Riepilogo

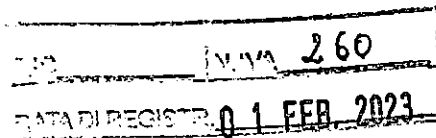
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	881,75	193,99
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-03-31	EUR 926,75	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG92S

Versione Style 2.10.1



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Term. 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

01 FEB. 2023

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

11-04-2023

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 visto 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

15 MAR 2023

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

15 MAR 2023

NOTE:

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

695[✓] Ditta: ANDRIULO

SEZIONE 1

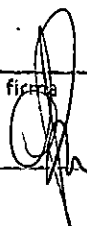
ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data

LAVORO Nr.

16/23

COMMESSA Nr.

139.022[✓]

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo		Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
		Originale	Copia			
1. Bolla di avaria officina	✓	C		30/1 [✓]	105317 [✓]	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O		30/1 [✓]	60 [✓]	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C		30/1 [✓]	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C		13/1 [✓]	689/23 [✓]	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C		16/1 [✓]	863/23 [✓]	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O		16/1 [✓]	801 [✓]	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O		16/1 [✓]	02 [✓]	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O		31/1 [✓]	-	✓
9. Altri documenti:						
10.						
11.						
12.						
Controllo eseguito da:	firma	Data		Note:		
		13/2				

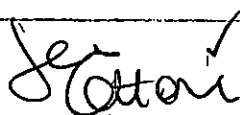
SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>24</u> [✓]	Data fattura: <u>31/01/23</u> [✓]	Importo: <u>926,75 + IVA</u> [✓]
-----------------------	-------------------------------------	--	---

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma



Data

15/03/2023[✓]

KYMA MOBILITÀ S.p.A

società per azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

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

email: comunicazioni@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.465,00 int. vers.

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

(BUS 695 – REVISIONE MCTC E REVISIONE FRENI)

Il giorno 31/1/23, alle ore 18:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 863/23 del 16/01/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE PORENO IN DATA 31/1/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMA

T gg ✓
.....

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

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):

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERLE PATTINI FRENO POST.	1	218,05		
2	BIFUETTA BARCA STABILIZZATRICE ANTI. 1	1	238,70		
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794242

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>

Data: 30/01/2023, 17:30

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

CC: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>

OGGETTO: bus n. 695 - Richiesta di preventivo lavori ✓

Con la presente si chiede di produrre, entro 5 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE MCTC E PROVA FRENOMETRO per il bus in oggetto, BUS inviato in data 30/01/23 con d.d.t. n. 60.

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.

--

--

Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 16/2023 del 13/01/2023

OGGETTO: BUS AZ. 695 - Ordine di esecuzione dei lavori per PROVA FRENOMETRO, REVISIONE MCTC E REVISIONE
FRENI ✓

CIG Z9A3980692

Visto che:

- In data 11/01/2023 è stato richiesto un preventivo inerente i lavori in oggetto, per il bus inviato con d.d.t. 15 del 10/01/2023;
- Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 13/01/2023 CON PROT. 659/2023, indica il costo totale dell'intervento in € 926,75 + IVA;

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

- costo dell'intervento: **€ 926,75 + IVA;**
- tempo di esecuzione dell'intervento: n. 3 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 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;
- garanzia sull'intervento: 1 anno;
- consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
- 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;
- Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM
- Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)
- Codice destinatario: 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza ✓

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo ✓



KYMA MOBILITÀ S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424;
www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers

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

Tel. uff.: 0831.819838 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA ✓
23/0008

DEL
13.01.2023

Spett.

KYMA MOBILITA' S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA FK450MM
N.AZ. 695

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
Ricambi in sostituzione			
1	serie pattini freno posteriori 2927801	311,50 30%	218,05
1	bielletta barra stabilizzatrice anteriore A6283200889	341,00 30%	238,70
Lavorazioni			
*	Lavoro di precollauda su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: controllo e verifica organi sterzanti: Revisione freni posteriori con stacco e riattacco ruote : smontaggio e rimontaggio pinze freno dx e sx per schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorimento: sostituzione pattini freno: sostituzione bielletta barra stabilizzatrice anteriore: taratura pressione aria e livellamento sospensioni: verifica sistema apertura porte laterali, verifica impianto sbrinatori: ore lavorative 12 x 25,00		300,00
*	Revisione annuale mctc		125,00
*	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base Imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)		45,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
881,75 45,00	22% es.iva art.15	193,98		926,75
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				193,98
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.120,73

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

Part. IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 18 del 30-1-23

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

ANAT spa
Via C. Battisti 657
FARFETO

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Collaudato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 Auto Autobus URBANO
n° AZ 685

A 35

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

080030 d 23

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AMAT**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data

30/01/2023 ✓

Numero problema

105.317 ✓

Numero commessa

139022 ✓

Data registrazione:

Autobus

0695

139013

30/01/2023 08.52.05

Autista

ETTORRE MARIANNA

Località avaria:

DEPOSITO

Inserita da:

GRECO ORAZIO

AVARIA

DITTA ANDRIULO PER REVISIONE M C T C

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULO

Collaudo ditta
esterna:ESSEGUIRE LAVORI DI REVISIONE PERIODICA M.C.T.C.
DALLA DITTA ANDRIULO.Data e ora
restituzione esercizio:

31/03/23

10930

Firma Operatore

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM							APPORRE IN FORMA LEGGIBILE IL COGNOME DEL RIFORNITORE E DEL CONDUCENTE						
BUS	1	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE	BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
569							663						
570							664						
572	32530	20.05	DIGN	ROSA	93		665	424472	2030	DIGN	ROSA	-45-	SI
574							666	409540	1845	DIGN	MURARO	54	OK
575	791714	09:29	LENTINI	LENTINI	87	SI	667						
644							668						
645							669	355106	1935	DIGN	MURARO	10	
648							670						
649							671						
650							672	-	1840	DIGN	MURARO	18	SI
651	143266	10.05	DIGN	ROSA	-90-	OK	673						
652							674	431477	23:12	DIGN	MURARO	47	
653							675	407342	22:04	DIGN	MURARO	83	
654	1285	22:04	DIGN	ROSA	124	SI	676						
655							677		1715	DIGN	MURARO	94	SI
656	133543	21:55	DIGN	MURARO	88		681	570009	1810	DIGN	MURARO	50	OK
657	129905	21:35	DIGN	MURARO	102		685	825640	0625	GRADIERI	MURARO	0090	SI
658	32402	21:56	DIGN	ROSA	95	SI	686						
659	71051	21:35	DIGN	MURARO	50	SI	687						
660	13399	23:50	DIGN	ROSA	70	SI	693	211334	00:10	DIGN	MURARO	152	
661	682362	2344	DIGN	MURARO	114	OK	694	114740	1730	DIGN	MURARO	113	OK
662							695	195824	10:45	DIGN	MURARO	-55-	OK

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

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

31/01/2023

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

PROSPETTO RIFORMINTE PAG. 217 - REV. 04 del 27/03/2011

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM

APPORRE IN FORMA LEGGIBILE IL COGNOME DEL RIFORMINTE E DEL CONDUCENTE

BUS	1	ORARIO	RIFORMINTE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE	BUS	KM	ORARIO	RIFORMINTE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
							663	445266	2215	PRESICCI	LARRIERI	18	OK
569							664	37999	2024	PRESICCI	LARRIERI	-65-	SI
570							665	434976	2315	PRESICCI	FALCONE	-39-	SI
572	325521	0.04	PRESICCI	LARRIERI	-105-	SI	666	409449	2014	PRESICCI	LARRIERI	-35-	SI
574	804389	9:50	SIBILLA	CICALA	-33-	SI	667	404153	9:17	SIBILLA	CICALA	37-	SI
575	792143	0.43	PRESICCI	LARRIERI	-132-	SI	668	42884	2214	PRESICCI	FALCONE	-38-	SI
644	470983	14:34	LENTINI	LENTINI	79	SI	669	35739	2200	PRESICCI	LARRIERI	-74-	SI
645							670	386344	20.30	PRESICCI	LARRIERI	-32-	SI
648							671						
649	49575	15:27	GIANNOLA	GIANNOLA	140	SI	672						
650							673						
651							674	431749	19:21	LENTINI	GIANNOLA	107-	SI
652	566069	9:10	SIBILLA	PAPPADA	-298-	SI	675	408130	21.51	PRESICCI	LARRIERI	-100-	SI
653	566149	13.40	SIBILLA	LENTINI	69	SI	676						
654	4978	19:14	LENTINI	GIANNOLA	-85-	SI	677	766335	18:28	LENTINI	GIANNOLA	-46-	SI
655							681						
656	535464	20.44	PRESICCI	LARRIERI	-22-	SI	685						
657	29228	20.35	PRESICCI	FALCONE	-60-	SI	686						
658	631766	2154	PRESICCI	FALCONE	-96-	OK	687	85623	12.00	LARRIERI	SOCCO	208	SI
659	73330	01.00	PRESICCI	LARRIERI	-97-	OK	693	911598	2115	PRESICCI	PRESICCI	139	SI
660	199999	2140	PRESICCI	FALCONE	72	OK	694	114913	2135	PRESICCI	LARRIERI	-95-	SI
661	22531	2148	PRESICCI	FALCONE	-76-	OK	695	195991	9:15	SIBILLA	ANDRIULO	-45-	SI
662													

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

Part. IVA: 01632970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (p.d.t.)

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

N. 01V del 14-01-23

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

Axiat spa

Via C. Battisti, 657

TARANTO

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riprolo

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾01 Cuoco Autobus ORB Duo
n° 42 685

L.T. GASOLIO 160

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Axiat

01

/

/

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

0890140123

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

Part. IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 82 ✓ del 14-01-23 ✓

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

Amat spa
via L. Battisti 057
TARANTO

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

IDB 4

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Serie Pardini Loro post.
01 (uno) Bicletta batza stabile Artico cat. 5

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente
cessionario

0840140123

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **10/01/2023**
Numero problema **104.770**
Numero commessa **1384 P1**

Data registrazione:

Autobus **0695**

10/01/2023 14.03.48

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **GRECO ORAZIO**

AVARIA **DITTA ANDRIULO PER PROVA FRENOMETRO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULO

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUIA PROVA FRENOMETRO

CON SOSTITUZIONE PASTIGLIE POST

E BILIA BARRA STABILIZZATRICE

Data e ora
restituzione esercizio:

14-01-23

Firma Operatore

Oggetto: Fwd: Prova frenometro 695

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 14/01/2023, 09:02

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

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

Buongiorno

vi inoltriamo prova frenometro negativa del bus a.z. 695, che per motivi tecnici non è stato possibile stampare.

Distinti Saluti.

----- Messaggio originale -----

Da: "Andri.Francesco" <andriulofrancesco2@gmail.com>

A: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 14/01/2023 08:57

Oggetto: Prova frenometro 695

— 20230114_084055.jpg —

olivetti

Eff.% Servizio

35

Eff.% Stazionamento

20

Eff.% Soccorso

16

Sbilanciamento%

OK

Residuo%

—

Eff.% Staz traino

000

Prova Motrice KO

TEST DEL 11/01/2023 ORE 08.47.02

PAG. 1

Condizioni Ambientali

Temperatura: 20°C | Pressione: 103.0kPa | Umidità relativa: 50%

NOME: AMAT SPA V.I.N.
 INDIRIZZO: Tara in kg
 CITTA': TARANTO Anno prima imm.
 TARGA: A-2-689 CHILOMETRI
 MARCA: MERCEDES OSSERVAZIONI
 MODELLO: OSSERVAZIONI2

TIPOLOGIA FRENO DI SOCCORSO: a TT Assi: 1
 CATEGORIA: M3 (autobus > 5t) prima del 31/12/2011 (VP_M3.CAT)

DATI RIASSUNTIVI MOTRICE	Valore	Limite	Pass
Asse n° 1			
Dissimetria di frenatura	6%	<= 30%	OK
Asse n° 2			
Dissimetria di frenatura	6%	<= 30%	OK
Efficienza freno di servizio	35%	>= 50%	* NON OK
Efficienza freno di soccorso	16%	>= 25%	* NON OK
Efficienza freno di stazionamento	20%	>= 16%	OK

**** PROVA MOTRICE NON OK ****



☒ Referto dettagliato

☐ EXIT

—Allegati:—

20230114_084055.jpg

5,1 MB

20230114_084335.jpg

7,8 MB

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. 15 del 10/01/2023

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

DITA: AUGRIUS

ZONA INDUSTRIAL

FERNEXIM F. BR.

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

180

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORG. N.

DEF1

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A

01 FA

N. COLU

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

DATA

DRA

FIRMA DEL CONDIACENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>

Data: 11/01/2023, 09:30

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

CC: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>

OGGETTO: bus n. 695 - 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 10/01/23 con d.d.t. n. 15.

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.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8935241128 Data SDI: 31/01/2023 20:36

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	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	28 ✓	2023-01-31	EUR 746,50 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus urbano targato FK 476 MM n.az. 702					22 %
lavorazioni	-	ore	18	25,00	450,00	22 %
	Lavoro di precollauda su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote asse anteriore, centrale e posteriore: controllo e verifica delle parti: smontaggio e rimontaggio pinze freno ant/post. per schiodatura e lubrificazione: Eliminazione varie perdite aria impianto pneumatico sottotelaio con serraggio raccorderie di accoppiamento tubazioni e valvole aria: taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni: lubrificazione sistema apertura porte laterali: verifica sbrinatori:					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 30/2023 DEL 18.01.2023 Protocollo in uscita 0001189/2023 del 20.01.2023 CIG - Z01398F3C9					22 %

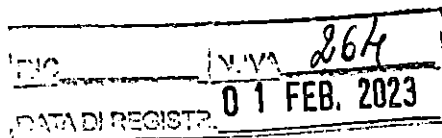
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	575,00	126,50
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-03-31	EUR 620,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG92T

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8935241128 Data SDI: 31/01/2023 20:36

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	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	28	2023-01-31	EUR 746,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus urbano targato FK 476 MM n.az. 702					22 %
lavorazioni	-	ore	18	25,00	450,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote asse anteriore, centrale e posteriore: controllo e verifica delle parti: smontaggio e rimontaggio pinze freno ant/post. per schiodata e lubrificazione: Eliminazione varie perdite aria impianto pneumatico sottotelaio con serraggio raccorderie di accoppiamento tubazioni e valvole aria: taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni: lubrificazione sistema apertura porte laterali: verifica sbrinatori:					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 30/2023 DEL 18.01.2023 Protocollo in uscita 0001189/2023 del 20.01.2023 CIG - ZD1398F3C9					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	575,00	126,50
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, ordina 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 visto di accedimento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

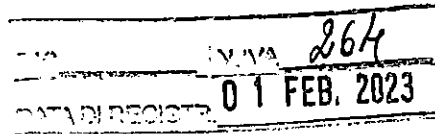
NOTE:

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-03-31	EUR 620,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG92T

Versione Style 2.10.1



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Prov. 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

01 FEB. 2023

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

11-04-2023

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 visto 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

15 MAR 2023

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

15 MAR 2023

NOTE:

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 402

Ditta: ANDRIUZZO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA

data

29/12/22

LAVORO Nr.

30/23

COMMESSA Nr.

139023

DOCUMENTAZIONE:	Presente in	Tipo	Data	Protocollo	Allegato
	commessa	Originale Copia	documento		Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	30/1 ✓	105318 ✓	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	30/1 ✓	59 ✓	✓
3. Viali "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	30/1 ✓	.	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	18/1 ✓	1023/23 ✓	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV" della procedura)	✓	C	20/1 ✓	1489/23 ✓	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	30/1 ✓	17 ✓	✓
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	✓	O	31/1 ✓	.	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u> ✓	Data <u>13/2</u> ✓	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>28</u> ✓	Data fattura: <u>31/01/23</u> ✓	Importo: <u>€ 620,00 + IVA</u> ✓
-----------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma

[firma]

Data

15/03/2023

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 77947

email: comunicazioni@kymamobilita.it - PEC: comunicazioni@pec.kymamobilita.it

iscritta al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 1.340.463,00 int. del

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

(BUS 702 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 31/1/23, alle ore 17:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 1189/23 del 20/01/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE FORNO IN DATA 30/1/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMA

T 86 ✓

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... *86* ✓

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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

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



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 30/2023 del 18/01/2023

OGGETTO: BUS AZ. 702 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC ✓

CIGZ01398F3C9

Visto che:

- a. In data 16/01/2023 è stato richiesto un preventivo inerente i lavori in oggetto, per il bus inviato con d.d.t. OFF.011 del 14/01/2023;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 18/01/2023 CON PROT. 1023/2023, indica il costo totale dell'intervento in € 620,00 + IVA;

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

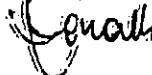
1. **costo dell'intervento: € 620,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 3 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 775611 - Fax 099 779424;

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>

Data: 30/01/2023, 17:31

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

OGGETTO: bus n. 702 - Richiesta di preventivo lavori ✓

Con la presente si chiede di produrre, entro 5 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE MCTC E PROVA FRENOMETRO per il bus in oggetto, BUS inviato in data 30/01/23 con d.d.t. n. 59.

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.

--

--

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

Tel. uff.: 0831.819838 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA ✓
23/0018

DEL
17.01.2023

Spett.

KYMA MOBILITA' S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA FK476MM
N.Az. 702

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO 50%	PREZZO	ALIQ
	Lavorazioni			
*	Lavoro di precollauda su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2°-3° asse: stacco e riattacco ruote asse anteriore, centrale e posteriore: controllo e verifica delle parti: smontaggio e rimontaggio pinze freno ant./post per verifica, schiodatura e lubrificazione: eliminazione varie perdite aria impianto pneumatico sottotelaio con serraggio raccorderia di accoppiamento tubazioni e valvole aria: taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni: Lubrificazione sistema apertura porte laterali: verifica sbrinatori: ore lavorative 18 x 25,00		450,00	
*	Revisione annuale mcto		125,00	
*	versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)		45,00	
IMPONIBILE	ALIQ	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
575,00 45,00	22% es.iva art.15	126,50		620,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				126,50
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				746,50

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA

PAGAMENTO

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 17 del 30-01-23

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT spa
Via C. Battisti 657
72021

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

del

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

10024

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
di	Cuoio Autobus URBIS po AZ 702	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

1600900123

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI:

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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. 59 del 30/1/2023

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

Ditta ANDRILLO

MECCANICA

Z.I. FRACAVILLA FUA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. OPD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	AUTOBUS URBANO A2702	
	AUTOBUS RIFORMATO con Pieno CARBURANTE + Cdc	

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI A vista	N. COLU 01	PESO KG /	PORTO /	TOTALE €	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario		DATA 30/01/23 ORA 11:15		FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

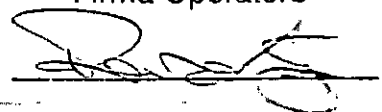
~~ATA~~33
E.T.**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data 30/01/2023 ✓
Numero problema 105.313 ✓
Numero commessa 138023 ✓Data registrazione: 30/01/2023 09.56.07
Autobus 0702 ✓
Autista ETTORRE MARIANNALocalità avaria: **DEPOSITO**inserita da: **GRECO ORAZIO**AVARIA **DITTA ANDRIULO PER COLLAUDO M C T C**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULOCollaudo ditta
esterna:ESEGUITI LAVORI DI REVISIONE PERIODICA
M.C.T.C. DALLA DITTA ANDRIULOData e ora
restituzione esercizio:30/01/23h.17.00

Firma Operatore



ORE 11:00

2023 2023

A.M.A.T. S.p.A. Area Tecnica							PROSPETTO RIFORNIMENTO PAG. 3/7 - REV. 04 del 27/10/2022							30/01/2023		
COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM							APPORRE IN FORMA LEGGIBILE IL COGNOME DEL RIFORNITORE E DEL CONDUCENTE									
BUS	1	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE	BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE			
696	19307	2224	PREMEL	MUSAF	135	OK	719	33604	2308	DIGN	MUSAF	95	OK			
697	56109	00:35	DIGN	MUSAF	121	SI	720	327606	2437	DIGN	MUSAF	104	OK			
698	25297	00:25	DIGN	MUSAF	114	SI	721	333510	00:45	DIGN	MUSAF	66	SI			
699	19328	23:30	DIGN	MUSAF	144	SI	722	333688	23:40	DIGN	MUSAF	100	SI			
701							723	267102	22:15	DIGN	MUSAF	30	SI			
702	725888	10:55	DIGN	MUSAF	115	OK	724									
703	127630	00:12	DIGN	MUSAF	114	SI	725	27298	23:00	DIGN	MUSAF	46	SI			
704	389527	23:16	DIGN	MUSAF	126	OK	726	251494	23:37	DIGN	MUSAF	36	OK			
705	120650	24:05	DIGN	MUSAF	103	SI	727	269478	23:25	DIGN	MUSAF	30	SI			
706							728	749201	23:50	DIGN	MUSAF	152	SI			
707	418960	23:30	DIGN	MUSAF	111	SI	729	759388	24:25	DIGN	MUSAF	115	OK			
708	317313	00:45	DIGN	MUSAF	56	SI	730	78072	00:04	DIGN	MUSAF	135	SI			
709	317757	01:10	DIGN	MUSAF	66	SI	731	253615	00:14	DIGN	MUSAF	165	SI			
710	356806	24:57	DIGN	MUSAF	51	SI	732									
711	336694	24:40	DIGN	MUSAF	60	SI	733	127840	22:23	DIGN	MUSAF	95	SI			
712	309184	24:54	DIGN	MUSAF	73	SI	734	678698	23:02	DIGN	MUSAF	145	SI			
713	319529	20:52	DIGN	MUSAF	47	SI	735									
714	310640	10:05	DIGN	MUSAF	06	OK	736	647984	24:05	DIGN	MUSAF	82	OK			
715	17140	22:40	DIGN	MUSAF	45	SI	737	702970	20:15	DIGN	MUSAF	81	SI			
716	743249	23:00	DIGN	MUSAF	75	SI	738									
717	340950	01:05	DIGN	MUSAF	116	OK	739									
718	333866	23:13	DIGN	MUSAF	69	SI	740									

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM							APPORRE IN FORMA LEGGIBILE IL COGNOME DEL RIFORNITORE E DEL CONDUCENTE						
BUS	1	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE	BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
741	162111	00:15	DIGN	MARULLI	100		763	185143	2350	DIGN	MURATTA	118	OK
742							764	177771	2357	DIGN	MURATTA	105	OK
743	168281	00:34	DIGN	MURATTA	130	SI	702	721952	1700	DIGN	MURATTA	25	SI
744	176350	2:10	DIGN	MURATTA	110	S	521	810781	2345	DIGN	MURATTA	50	S
745	173953	2:45	DIGN	MURATTA	93	SI	519	110104	0100	DIGN	MURATTA	36	S
746	173876	23:21	DIGN	MURATTA	123		521		0105	DIGN	MURATTA	41	S
747							575	171873	00128	DIGN	MURATTA	74	SI
748	189257	29:04	DIGN	MURATTA	100	SI	507	926791	2445	DIGN	MURATTA	34	S
749	175277	2332	DIGN	MURATTA	50	SI							
750	167833	2435	DIGN	MURATTA	125	OK							
751	160112	2:15	DIGN	MURATTA	90	S							
752	159969	2400	DIGN	MURATTA	103	OK							
753													
754	178400	1505	DIGN	MURATTA	40	S							
755	151517	00:10	DIGN	MURATTA	97	SI							
756	183876	22:46	DIGN	MURATTA	100	SI							
757													
758	206881	2300	DIGN	MURATTA	102	OK							
759													
760	186120	2000	DIGN	MURATTA	81	S							
761	175730	1955	DIGN	MURATTA	92	S							
762	179924	2413	DIGN	MURATTA	109	OK							

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

Part. IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 03 del 16-01-23

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

ATA S.p.A.

VIA G. BATTISTI 657

74100 TARANTO

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

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

DOF

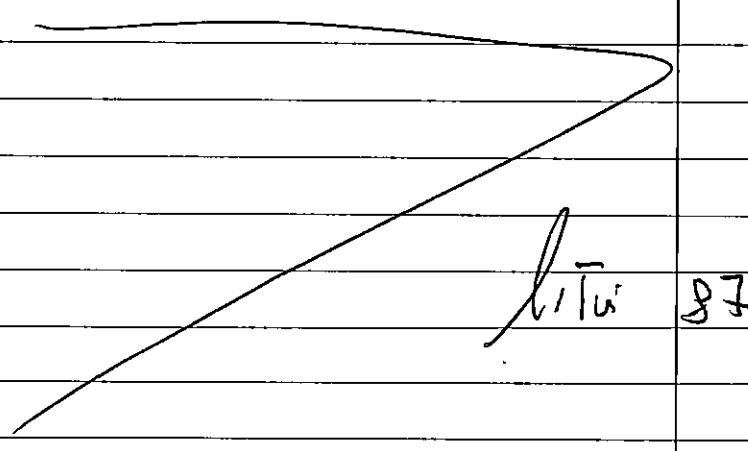
CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (mo)	AUTOBUS URBANO 707	
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

A U.S.A.

01

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

10/00 16/01/23

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

16/01/2023

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM							APPORRE IN FORMA LEGGIBILE IL COGNOME DEL RIFORNITORE E DEL CONDUCENTE						
BUS	1	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE	BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
696	159786	21:55	DIGN	CACCHIA	118		719						
697	6040	21:05	DCM	CACCHIA	132	S	720						
698							721	334755	21:50	DIGNAZIO	CACCHIA	85	OK
699							722						
701							723	262825	23:50	SCIACCI	Aug	62	✓
702	725516	11:21	LENTINI	OFF.-ANDR.D.	87	SI	724	269577	23:27	SCIACCI	MARINO	47	✓
703	419576	18:20	DCM	U.2020	83	S	725	268955	22:20	DCM	CACCHIA	113	✓
704							726	268261	21:31	SCM	CACCHIA	57	
705	426326	20:15	DCM	AUGUST	80	S	727						
706	428134	21:30	D.D.	Aug	107	✓	728	706613	24:10	SCIACCI	Aug	121	✓
707							729						
708	341481	22:35	SCIACCI	CACCHIA	44	B	730	73513	24:36	DIGNAZIO	MARINO	118	✓
709	308863	22:10	SCIACCI	Aug	65	✓	731	169830	22:40	SCIACCI	Vent	81	✓
710	353400	9:45	SCIACCI	MOSSA	52	✓	732						
711	332991	21:45	DCM	CACCHIA	58	✓	733						
712	305480	23:22	SCIACCI	Vent	52	S	734	604935	17:57	DGNZ	MANNINO	112	Si
713							735						
714							736						
715							737						
716							738						
717							739						
718	332533	18:06	DGNZ	LANZONI	-74-	Si	740						

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

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

N. OFF 011 del 14/01/2023

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DIŢP ANDRIUOLO
F. FONTANA (BR.)

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

INEM

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

N. COLL

PESD KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

DR

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

Firma del Cessionario:

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

14/01/2023

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM							APPORRE IN FORMA LEGGIBILE IL COGNOME DEL RIFORNITORE E DEL CONDUCENTE						
BUS	1	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE	BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
696	189847	20:03	SCIALPI	FASANO	130	✓	719						
697	5418	20:07	D'IGNAZIO	BRANCACCIO	112	OK	720						
698							721	34139	22:46	D'IGNAZIO	FASANO	36	✓
699							722						
701							723	26270	24:00	SEM	CONTE	51	✓
702	728450	10:09	GIANNOTTI	ANSELMI	35	SI	724	268861	21:50	D'IGNAZIO	DEBART.	40	✓
703	418470	24:40	SCIALPI	DEBART.	118		725	268286	19:05	DCU	CONTE	50	S
704	384320	11:35	DCU	DEBART.	102	2	726	247617	18:25	DCU	CONTE	40	C
705	425776	22:37	D'IGNAZIO	DEBARTOL.	85	OK	727	245076	18:25	DCU	CONTE	51	S
706	427631	21:44	SCIALPI	BRANCACCIO	73		728	69970	18:49	D'GNZ	LENTIN.	109	SI
707							729	40727	10:15	GIANNOTTI	PALMISANO	46	SI
708	311282	22:08	D'IGNAZIO	FASANO	43	✓	730						
709	308506	18:35	DCU	CONTE	35	S	731	149490	18:55	D'IGNAZIO	CONTE	160	SI
710	313058	21:50	SCIALPI	CONTE	53	S	732						
711	332630	23:35	SCIALPI	CONTE	67		733	121885	21:52	D'IGNAZIO	FASANO	132	✓
712	305271	21:35	SCIALPI	FASANO	43	✓	734						
713	315596	22:26	D'IGNAZIO	CONTE	62	✓	735						
714	306044	18:00	DCU	CONTE	55	8	736						
715							737	698554	00:25	SCIALPI	BRANCACCIO	170	OK
716							738						
717							739						
718	332021	24:25	SCIALPI	DEBART.	97	OK	740						



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **14/01/2023**
Numero problema **104.909**
Numero commessa **138624**

Data registrazione:

14/01/2023 09.51.25

Autobus **0702**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MONACO COSTANTINO**

AVARIA **ANDRIULO PER PROVA FRENOMETRO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

*eseguito prova frenometro esito
positivo*

16/1/23

Firma Operatore

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>

Data: 16/01/2023, 11:29

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

OGGETTO: bus n. 702 - 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 14/01/23 con d.d.t. n. OFF011.

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.

--

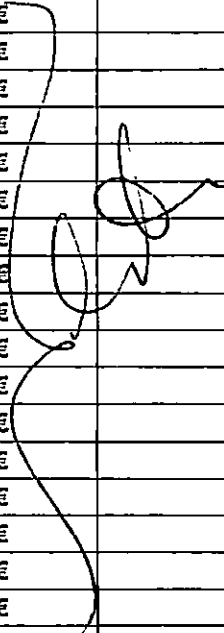
--



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 29/12/2022 - (FASE 1- lett. B della procedura)

Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi - GIORNO 20/12/2022 - (PAGE 1) Att. B della procedura							
a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 10:00	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:
	115	2	2	119	110	+9	
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	516	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	400 €		
2	520	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	400 €		
3	537	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	200 €		
4	544	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	200 €		
5	561	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2007	EUROMECCANICA	200 €		
6	568	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2009	PICHIERRI	400 €		
7	570	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2009	ANDRIULO	400 €		
8	574	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2009	PICHIERRI	400 €		
9	670	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	400 €		
10	681	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2001	EUROMECCANICA	200 €		
11	693	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2005	D'ELIA	400 €		
12	695	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2005	D'ELIA	400 €		
13	699	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2005	D'ELIA	400 €		
14	702	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	400 €		
15	750	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	300 €		
16	751	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	300 €		
17	752	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	300 €		
18	753	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2021	BUCCOLIERO	400 €		

26



KYMA

MOBILITÀ



19	754	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2021	BUCCOLIERO	400 €	
20	755	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2021	BUCCOLIERO	400 €	
21	763	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2021	BUCCOLIERO	400 €	
22	9078 furgone	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2022	EUROMECCANICA	200 €	
23						
24						
25						
26						
IL CAPO UNITÀ						

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