

1 Elob



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

ESERCIZIO 20 EB

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. Lob

BUS FOCH

MANUT. 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      | 706           | 28/03/2023 |           |           | 3.147,94           |

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

BUS TECH DI DRAGO GIROLAMO

VIA PER CASTELLANETA Z.I. SNC

74017 MOTTOLA (TA)

Partita IVA: 03249110739 C.F. DRGGML69H17C136K

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremilacentoquarantasette e 94 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO

IBAN: IT07K0868878840000000408060

## CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 110 / 5000 del 23/12/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

110 / 5000 CIG Z8E3888266

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 3.147,94 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 3.147,94 |

|                                       |                         | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 3.147,94 |       |
|                                       | PREVISIONE              |          |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |          |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |          |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:8707683206 Data SDI: 23/12/2022 17:20

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                                     | Destinatario                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BUS TECH DI DRAGO GIROLAMO</b><br>VIA PER CASTELLANETA ZONA INDUSTRIALE<br>74017 - MOTTOLA - TA - IT<br>P.IVA: IT03249110739<br>Cod. Fiscale: DRGGLM69H17C136K<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>Via C. Battisti, 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                                                          |            |            |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                                      | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                                               | 110 / 5000 | 2022-12-23 | EUR 3.840,49   |
| Causale                                                                                                               |            |            |                |
| Veicolo - Targa: EH497FT, Telaio: , KM: , Descr Veicolo: Tutte le marche - Tutte<br>IBAN: IT07A0884441480002001020663 |            |            |                |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

CONTRATTO CIG X AREA DI COMPETENZA

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                            |      |      |              |           |            |      |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Targa: EH497FT Telaio: Mod: T-Tutte KM: -                                                  |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|                         | - CAMBIO FUNZIONAMENTO IRREGOLARE                                                          |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|                         | - STACCO E RIATTACCO CAMBIO PER REVISIONE LAVORO 429 DEL 10.11.22 BUS 649 CIG: Z8E38882666 | H    | 12   | 30,00        |           | 360,00     | 22 % |
|                         | - REVISIONE CAMBIO AUTOMATICO ALLISON                                                      | H    | 22   | 30,00        |           | 660,00     | 22 % |
| 29544784                | KIT GUARNIZIONI DISTRIBUTORE                                                               | PZ   | 1    | 155,50       | -20 %     | 124,40     | 22 % |
| 29558328                | TWIN FILTER KIT                                                                            | PZ   | 1    | 100,70       | -20 %     | 80,56      | 22 % |
| 29546239                | KIT GUARNIZIONI CAMBIO                                                                     | PZ   | 1    | 483,20       | -20 %     | 386,56     | 22 % |
|                         | 29542681 KIT HARNESS TI D3                                                                 |      | 1    | 545,80       | -20 %     | 436,64     | 22 % |
|                         | 29506484 SWITH-PRESSURE                                                                    |      | 1    | 144,90       | -20 %     | 115,92     | 22 % |
| 29536722                | ELETTROVALVOLA                                                                             | PZ   | 2    | 146,20       | -20 %     | 233,92     | 22 % |

| Articolo | Descrizione              | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|----------|--------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| 29537371 | ELETTROVALVOLA           | PZ   | 4    | 161,40       | -20 %     | 516,48     | 22 % |
|          | 15326309 SENSOR ASSY ASM |      | 1    | 100,70       | -20 %     | 80,56      | 22 % |
|          | OLIO CAMBIO DEXTON 6     |      | 22   | 6,95         |           | 152,90     | 22 % |

| Dati Riepilogo              |                |         |            |         |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 0.00           | 22 %    | 3.147,94   | 692,55  |

| Dati pagamento       |          |               |              |                                                                     |                              |
|----------------------|----------|---------------|--------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                                                            | IBAN                         |
| Pagamento completo   |          |               |              |                                                                     |                              |
|                      | Bonifico | 2023-02-28    | EUR 3.147,94 | BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI MARINA DI GINOSA SCARL castellaneta | IT07K08688788400000000408060 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 4653

Versione Style 2.10.1



| Mittente                                                                                                                                                                                                     | Destinatario                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BUS TECH DI DRAGO GIROLAMO</b><br>VIA PER CASTELLANETA ZONA INDUSTRIALE<br>74017 - MOTTOLA - TA - IT<br>P.IVA: IT03249110739<br>Cod. Fiscale: DRGGLM69H17C136K<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>Via C. Battisti, 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                                                          |            |            |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                                      | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                                               | 110 / 5000 | 2022-12-23 | EUR 3.840,49   |
| Causale                                                                                                               |            |            |                |
| Veicolo - Targa: EH497FT, Telaio: , KM: , Descr Veicolo: Tutte le marche - Tutte<br>IBAN: IT07A0884441480002001020663 |            |            |                |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

CONTROLLARE CIG X AREA DI COMPETENZA

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

#### Dettaglio linee Fattura

| Articolo | Descrizione                                                                                | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
|          | Targa: EH497FT Telaio: Mod: T-Tutte KM: -                                                  |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|          | - CAMBIO FUNZIONAMENTO IRREGOLARE                                                          |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|          | - STACCO E RIATTACCO CAMBIO PER REVISIONE LAVORO 429 DEL 10.11.22 BUS 649 CIG: ZBE38882666 | H    | 12   | 30,00        |           | 360,00     | 22 % |
|          | - REVISIONE CAMBIO AUTOMATICO ALLISON                                                      | H    | 22   | 30,00        |           | 660,00     | 22 % |
| 29544784 | KIT GUARNIZIONI DISTRIBUTORE                                                               | PZ   | 1    | 155,50       | -20 %     | 124,40     | 22 % |
| 29558328 | TWIN FILTER KIT                                                                            | PZ   | 1    | 100,70       | -20 %     | 80,56      | 22 % |
| 29546239 | KIT GUARNIZIONI CAMBIO                                                                     | PZ   | 1    | 483,20       | -20 %     | 386,56     | 22 % |
|          | 29542681 KIT HARNESS TI D3                                                                 |      | 1    | 545,80       | -20 %     | 436,64     | 22 % |
|          | 29506484 SWITH-PRESSURE                                                                    |      | 1    | 144,90       | -20 %     | 115,92     | 22 % |
| 29536722 | ELETTROVALVOLA                                                                             | PZ   | 2    | 146,20       | -20 %     | 233,92     | 22 % |

## UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° ..... del .....

Conv. n° ..... del .....

Determin. A.D. n° ..... del .....

Delib. C.A. n° ..... del .....

Data scadenza pagamento .....

DATA ..... L'ADDETTO AL RISCONTRO .....

IL RESP. UNITA' CONTRATTI  
per supervisione

DATA ..... FIRMA .....

UFFICIO RAGIONERIA  
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura .....

data scadenza di pagamento presunta .....

DATA ..... FIRMA DEL RESPONSABILE .....

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 visita di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento .....

DATA .....

FIRMA DEL RESPONSABILE .....

IL RESP. UNITA' PERSONALE  
per supervisione

DATA .....

FIRMA .....

## UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. .... del .....

Delib. C.A. n. .... del .....

Delib. C.A. n. .... del .....

Delib. C.A. n. .... del .....

Data scadenza pagamento .....

DATA .....

FIRMA DEL RESPONSABILE .....

IL RESP. UNITA' TECNICA  
per supervisione

DATA .....

FIRMA DEL RESPONSABILE .....

## UFFICIO TECNICO

verifica perizia esecuzione lavori

Data scadenza pagamento .....

DATA .....

FIRMA DEL RESPONSABILE .....

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA  
per supervisione

DATA .....

FIRMA DEL RESPONSABILE .....

NOTE:

| Articolo | Descrizione              | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|----------|--------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| 29537371 | ELETTROVALVOLA           | PZ   | 4    | 161,40       | -20 %     | 516,48     | 22 % |
|          | 15326309 SENSOR ASSY ASM |      | 1    | 100,70       | -20 %     | 80,56      | 22 % |
|          | OLIO CAMBIO DEXTON 6     |      | 22   | 6,95         |           | 152,90     | 22 % |

| Dati Riepilogo              |                |         |            |         |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 0.00           | 22 %    | 3.147,94   | 692,55  |

| Dati pagamento       |          |               |              |                                                                     |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                                                            | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |                                                                     |                             |
|                      | Bonifico | 2023-02-28    | EUR 3.147,94 | BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI MARINA DI GINOSA SCARL castellaneta | IT07K0868878840000000408060 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 4653

Versione Style 2.10.1

3882  
28 DIC. 2022

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° ..... del .....

Conv. n° ..... del .....

Determ. A.D. n° ..... del .....

Delib. C.A. n° ..... del .....

Data scadenza pagamento .....

DATA ..... L'ADDETTO AL RISCONTRO .....

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA ..... FIRMA .....

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura .....

data scadenza di pagamento presunta .....

DATA 28 DIC 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE [Firma]
**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA ..... FIRMA .....

29.03.2023[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 visita di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento .....

DATA ..... FIRMA DEL RESPONSABILE .....

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA ..... FIRMA .....

**UFFICIO MAGAZZINO**

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n° ..... del .....

Delib. C.A. n° ..... del .....

Delib. C.A. n° ..... del .....

Delib. C.A. n° ..... del .....

Data scadenza pagamento .....

DATA ..... FIRMA DEL RESPONSABILE .....

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA ..... FIRMA DEL RESPONSABILE .....

**UFFICIO TECNICO**

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento .....

**PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**DATA 5 MAR 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE [Firma]15 FEB 2023
**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione
DATA 5 MAR 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE [Firma]15 FEB 2023

NOTE: .....

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 649 Ditta: BUSSECH

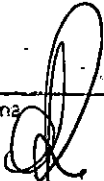
### SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA

data 01/11/22

LAVORO Nr. 429/22

COMMESSA Nr. 136717

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originare<br>Copia | Data<br>documento | Protocollo | Allegato<br>Copia<br>gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|------------|-----------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | ✓                                                                                         | C                          | 01/11             | 102885     | ✓                           |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | ✓                                                                                         | C                          | 10/11             | 1889/22    | ✓                           |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | ✓                                                                                         | C                          | 11/11             | 1894/22    | ✓                           |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       | ✓                                                                                         | O                          | 21/2              | 3          | ✓                           |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | ✓                                                                                         | O                          | 22/2              | -          | ✓                           |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| 10.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| 11.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| 12.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data <u>23/2</u>           | Note:             |            |                             |

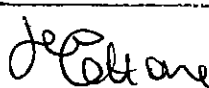
### SEZIONE 2

|                       |                              |                               |                              |
|-----------------------|------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>110/5000</u> | Data fattura: <u>23.12.22</u> | Importo: <u>316,94 + IVA</u> |
|-----------------------|------------------------------|-------------------------------|------------------------------|

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma



Data

15/01/2023

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7350111 - Fax 099 779421

PEC: [kyma@kyma.it](mailto:kyma@kyma.it)

Registro Imprese di Taranto 0146330733 - Capitale Sociale € 1.340.463,00 Int. 100

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

**(BUS 649 – REVISIONE CAMBIO)**

Il giorno 22/2/23 alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUSTECH, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 18934/22 del 11/11/2022.

Sono presenti:

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

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21221 IN DATA 7/12/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

**-) Eventuali osservazioni:**

LAVORAZIONE ESEGUITA IN AMAT. RESTITUITI CAMBI IN DATA  
21/2/23.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

| a   | b                            | c        | d      | e                                 |    |
|-----|------------------------------|----------|--------|-----------------------------------|----|
|     |                              |          |        | Esito verifica ricambi sostituiti |    |
| Pr. | Denominazione ricambio       | Quantità | Costo  | SI                                | NO |
| 1   | KIT GUARNIZIONI DISTRIBUTORE | 1        | 124,40 | X                                 |    |
| 2   | KIT = CAMBIO                 | 1        | 386,56 | X                                 |    |
| 3   | ELETTROVALVOLA               | 2        | 233,12 | X                                 |    |
| 4   | "                            | 4        | 516,48 | X                                 |    |
| 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



**DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)**

N. 3 Data 2, 1, 0, 2, 2, 0, 2, 3

AMAR SPA  
VIA C BATTISTI 657  
74100 TA

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO  
RESTITUZIONE RICAMBI 649

DATA

☐ a saldo

### ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI  
A VISTA

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

**TOTALE €**

**Consegna o inizio trasporto a mezzo** ☐ cedente ☐ cessionario

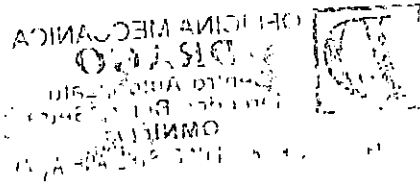
|                       |  |
|-----------------------|--|
| DATA E ORA DEL RITIRO |  |
|-----------------------|--|

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

[illegible]

FIRMA DEL CESSIONARIO



**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> 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).



Mercedes-Benz



OMNIPLUS

BUS TECH di Drago Girolamo - Cod.Fisc. : DRGGLM69H17C136K  
Zona Industriale San Basilio, uscita casello A/14 74017, Mottola  
Tel 0993833275 pbx-Partita IVA 03249110739-Codice Univoco: SUBM70N  
Site web: www.bustech.it  
Email: amministrazione@bustech.it



PARTNER VOITH

Service Bus Pro e Systems

Cliente

446 A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A.

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

TA

F.Iva/C.F: 00146330733

/00146330733

|              |  |                           |  |                                     |   |                 |  |               |                                  |
|--------------|--|---------------------------|--|-------------------------------------|---|-----------------|--|---------------|----------------------------------|
| Tipo Doc: LO |  | Ordine di lavoro officina |  | Numero: 1015                        |   | Del: 10/11/2022 |  | Pagina 1 di 1 |                                  |
| Banca :      |  |                           |  | Cond.Pag : Split Payment BB 60gg FM |   |                 |  | Agente :      |                                  |
| Articolo     |  | Descrizione               |  | UM                                  | Q | Prezzo          |  | Carico        | Sco-1 Sco-2Importo riga Ci Colli |

Targa: EH497FT Telaio:

Cod.Az.: 649

Gar.: -

Km:

Mod: T-Tutte

VAN:

Cont.:

0,00

0,00

CAMBIO FUNZIONAMENTO IRREGOLARE

STACCO E RIATTACCO CAMBIO PER REVISIONE

H 12,00

30,00

0,00 0,00

360,00 SP

REVISIONE CAMBIO AUTOMATICO ALLISON

H 22,00

30,00

0,00 0,00

660,00 SP

29544784

KIT GUARNIZIONI DISTRIBUTORE

PZ 1,00

155,50

20,00 0,00

124,40 SP

29553323

TWIN FILTER KIT

PZ 1,00

100,70

20,00 0,00

80,56 SP

29548239

KIT GUARNIZIONI CAMBIO

PZ 1,00

483,20

20,00 0,00

386,56 SP

29542681 KIT HARNESS TI D3

1,00

545,80

20,00 0,00

436,64 SP

29506484 SWITH-PRESSURE

1,00

144,90

20,00 0,00

115,92 SP

29536722

ELETTROVALVOLA

PZ 2,00

146,20

20,00 0,00

233,92 SP

29537371

ELETTROVALVOLA

PZ 4,00

161,40

20,00 0,00

516,48 SP

15328309 SENSOR ASSY ASM

1,00

100,70

20,00 0,00

80,56 SP

OLIO CAMBIO DEXTON 6

22,00

6,95

0,00 0,00

152,80 SP

Operazione con scissione di pagamento - Art. 17 ter DPR 633/72

|                                      |                   |                            |
|--------------------------------------|-------------------|----------------------------|
| Note:                                |                   |                            |
| Totale manodopera<br>Ore: 34,0000000 | Importo: 1.020,00 | Totale ricambi<br>2.127,94 |
|                                      |                   | T.corpo<br>3.147,94        |
| Firma per Accettazione               |                   | Imponibile:<br>3.147,94    |
|                                      |                   | Iva:<br>692,55             |
|                                      |                   | Totale:<br>3.840,49        |

Informative e consenso LEGGE 675/96 tutela e privacy. I vs. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vs. formale dissenso ci riserviamo autorizzati a tale trattamento.

\* = Sconto merce

**Amat**



**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **04/11/2022**  
Numero problema **102.885**  
Numero commessa **136717**

Data registrazione: **04/11/2022 16:14.38**  
Autobus **0649**  
Autista **TRIVISANI DAVIDE**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **GRECO ORAZIO**

AVARIA **BUS I IN EBOLLIZIONE IL FURGONE DOPO INTERVENTO  
RIFERISCE PROBLEMI ALLA TESTATA**  
*Prob. AC cambio  
DA CAMBIO D'ACQUA*

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

*Deposito 16:45:00  
Lunello Testina Compone e mette a punto  
Greco Orazio compenso br. 15 x  
Problemi al cambio*

*\* NOTE - Vista da Bus Tech in Amat, ricevuto problema impianto elettrico  
e intervento al cambio, lavoro sospeso per approvigionamento ricambi*

Invio ditta esterna:

*\* 04/11/22  
BUS TECH IN AMAT*

Collaudo ditta  
esterna:

*Eseguito intervento dalla Bus Tech  
post cabloppo cambio*

Data e ora  
restituzione esercizio:

*7/12/22*

Firma Operatore



Spett.le

**BUS TECH**

Via per Castellaneta

74017 – Mottola (TA)

[Info@bustech.it](mailto:Info@bustech.it)

Lavoro n. 429/2022 del 10.11.2022

**OGGETTO: bus n. 649 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE CAMBIO - PANE ELETTRICA -**

**CIGZ8E3888266**

Visto che:

- a. il preventivo, pervenuto in data 10/11/2022 PROT. 18801/22, indica il costo totale dell'intervento in € **3.147,94 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 3.147,94 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 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:** N.A.;
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

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 07/11/2022 - (FASE 1- lett. B della procedura)

| a                              | b                                 | c                                                                                    | d                                             | e                                                     | f                                                                | g                                                | h     |
|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------|
|                                | N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 12:00 | OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30 | OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA | TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d) | N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO | SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f) | NOTE: |
|                                | 120                               | 3                                                                                    | 3                                             | 126                                                   | 110                                                              | +16                                              |       |
| <b>LAVORAZIONI PROGRAMMATE</b> |                                   |                                                                                      |                                               |                                                       |                                                                  |                                                  |       |
| A                              | B                                 | C                                                                                    | D                                             | E                                                     | F                                                                | G                                                |       |
|                                | N° AZ.                            | DESCRIZIONE GUASTO                                                                   | ANNO IMM.                                     | DITTA ESTERNA PROPOSTA                                | COSTO STIMATO                                                    | VALUTAZIONE DELLA D. T.                          |       |
| 1                              | 736                               | FUMO NERO DALLO SCARICO                                                              | 2010                                          | D'ELIA                                                | 500 €                                                            |                                                  |       |
| 2                              | 649                               | AVARIA CAMBIO                                                                        | 2003                                          | BUSTECH                                               | 500 €                                                            |                                                  |       |
| 3                              | 712                               | RIPRISTINO CARROZZERIA                                                               | 2018                                          | CARETTA                                               | 800 €                                                            |                                                  |       |
| 4                              | 562                               | RIPRISTINO PANNELLO LATERALE DX                                                      | 2007                                          | EUROMECCANICA                                         | 400 €                                                            |                                                  |       |
| 5                              |                                   |                                                                                      |                                               |                                                       |                                                                  |                                                  |       |
| 6                              |                                   |                                                                                      |                                               |                                                       |                                                                  |                                                  |       |
| 7                              |                                   |                                                                                      |                                               |                                                       |                                                                  |                                                  |       |

IL CAPO UNITÀ ..... *Scottone*