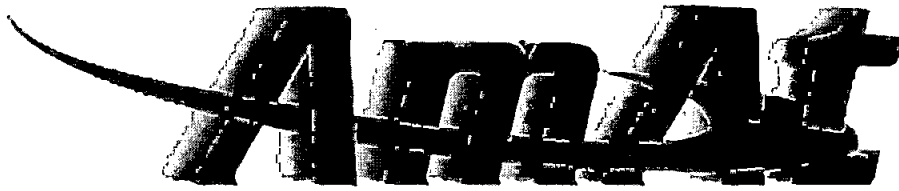


1279/23



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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 768

Fili BUCCHIER snc

Passerella bus

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITA' S.p.A.

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2023	768	07/04/2023			2.477,56

IL CASSIERE

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

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.

ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 00894030733 C.F. 00894030733

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilaquattrocentosettantasette e 56 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BCC SAN MARZANO S. GIUSEPPE

IBAN: IT62R0881779040010000002295

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 2023 21 del 20/01/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

2023 13 CIG Z0B396E311, 2023 14 CIG Z6A396E32E, 2023 20 CIG
Z0B399346C, 2023 19 CIG Z8B3991705, 2023 24 CIG ZF5399BCDB,
2023 21 CIG Z3E3994CC8

IMPORTO LORDO	2.477,56
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.477,56

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	2.477,56		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8851674690 Data SDI: 17/01/2023 20:06

Formato Trasmissione: FP12

Mittente	Destinatario
F.LLI BUCCOLIERO SNC Via per S.Marzano KM 1.8 Z.I. 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT00894030733 Cod. Fiscale: 00894030733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA'S.p.A. VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2023 13 ✓	2023-01-13 ✓	EUR 292,80 ✓
Causale			
FATTURA			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Lavori eseguiti su V. bus n. 755 targato GD512CT (N. CIG Z0B396E311):					22 %
Precollaudo	N.	1	40,00	40,00	22 %
Collaudo	N.	1	200,00	200,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C. BATTISTI, 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	240,00	52,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-04-30	EUR 240,00 ✓	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO DI SAN	IT62R0881779040010000002295

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 469472

Versione Style 2.10.1

DATA DI PAGAMENTO
19 GEN. 2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8851674690 Data SDI: 17/01/2023 20:06

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
F.LLI BUCCOLIERO SNC Via per S.Marzano KM 1.8 Z.I. 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT00894030733 Cod. Fiscale: 00894030733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA'S.p.A. VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2023 13	2023-01-13	EUR 292,80

Causale

FATTURA

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Lavori eseguiti su V. bus n. 755 targato GD512CT (N. CIG ZDB396E311):					22 %
Precollauda	N.	1	40,00	40,00	22 %
Collauda	N.	1	200,00	200,00	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C. BATTISTI, 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Prov. n° del

Delib. 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 fatture

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 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) 22% - GENERICO	22 %	240,00	52,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-04-30	EUR 240,00	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO DI SAN	IT62R0881779040010000002295

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 469472

Versione Style 2.10.1

153
19 GEN. 2023

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, 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 fatture

Data scadenza di pagamento presunta

DATA 19 GEN 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 11-04-2023 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accreditamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA 15 MAR 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 15 MAR 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 755 Ditta: BUCCHIERO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data

29/12/22

LAVORO Nr.

7/23

COMMESSA Nr.

138771

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo		Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
		Originale	Copia			
Bolla di avaria officina	✓	C		<u>20/1</u> ✓	<u>105059</u> ✓	✓
2 D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	C		<u>20/1</u> ✓	<u>06.019/05-64/0123</u> ✓	✓
3 Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C		<u>06/1</u> ✓	-	✓
4 Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C		<u>05/1</u> ✓	<u>285/23</u> ✓	✓
5 "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C		<u>11/1</u> ✓	<u>396/23</u> ✓	✓
6 D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O		<u>21/1</u> ✓	<u>24</u> ✓	✓
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		<u>24/1</u> ✓	-	✓
9 Altri documenti:						
10						
12						
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u> ✓	Data <u>26/1</u> ✓	Note:			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>13/23</u> ✓	Data fattura: <u>13/01/23</u> ✓	Importo: <u>240,00</u> € ✓
-----------------------	-----------------------------	---------------------------------	----------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u> ✓	Data <u>15/02/2023</u> ✓
---------------------	------------------------	--------------------------

KYMA MOBILITÀ S.p.A

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

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 1336111 - Fax 099 77944

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

Registrazione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.000,00 int. vers.

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

(BUS 755 – PROVA FRENOMETRO)

Il giorno 24/1/23, alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLEIRO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 596/23 del 11/01/2023.

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 PORTO IN DATA 21/1/23, 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. Ettore

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
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

Spett.le F.lli Buccollero

Z.I. Via per San Marzano

Sava (TA)

Fax n. 099 9722399

Lavoro n. 7/2023 del 09.01.2023

OGGETTO: bus n. 755 - Ordine di esecuzione dei lavori di PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC ✓

CIG Z0B396E311

Visto che:

- a. In data 04/01/2023 è inviata richiesta di preventivo via mail inerente la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 05 del 04/01/2023;
- b. il preventivo, pervenuto in data 05/01/2023, prot. n. 285/23 indica il costo totale dell'intervento in € 240,00 + IVA;

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

1. costo dell'intervento: € 240,00 + 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: consegna c/o Amat a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM;
8. Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)
9. Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Spett.le
KYMA MOBILITA' SPA
TARANTO (TA)

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 755 targato GD512CT

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
N.	1	Precollaudo	40,00		40,00
N.	1	Collaudo	200,00		200,00
IMPONIBILE					240,00
IVA 22%					52,80
TOTALE PREVENTIVO					292,80
ESIGIBILITA' IVA CISSIONE DI PAGAMENTI					
TOTALE DA PAGARE					240,00

RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMessa IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.

N.B. I Pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi.

Sava, 05/01/2023

FIRMA
F.M. Buccoliero
OFFICINA MECCANICA
Zona ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099.9748057
Cod. Fisc. P. IVA 00894030733
scritta CCIAA di TARANTO REA 82381 Albo Artigiani N. 2556
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Marcella 1021B

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AMAT**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **20/01/2023** ✓
 Numero problema **105.059** ✓
 Numero commessa **138771**

Data registrazione:

Autobus

0755 ✓**20/01/2023 14.53.13**

Autista

ETTORRE MARIANNA

Località avaria:

DEP.

Inserita da:

DI PONZIO CATALDO

AVARIA

REVISIONE MCTC PRESSO DITTA BUCCOLIERO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

BUCCOLIEROCollaudo ditta
esterna:

**ESEGUITI LAVORI DI REVISIONE MCTC PRESSO
 DITTA DITTA BUCCOLIERO, CHE OSCO RITORNA**

Data e ora
restituzione esercizio:**21/01/23****11,15**

Firma Operatore

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM							APPORRE IN FORMA LEGGIBILE IL COGNOME DEL RIFORNITORE E DEL CONDUCENTE						
BUS		ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE	BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
741	159016	21.20	SCIALPI	CONTE	92	SI	763	107868	23.31	SCIALPI	CACCHINI	109	SI
742	18586	23.33	SCIALPI	ARUCCI	108	OK	764	115001	23.52	SCIALPI	ARUCCI	16	OK
743	165551	23.63	SCIALPI	ARUCCI	98	OK	519	109282	15.25	LENTINI	MUSFATTA	20	OK
744							750	164376	15.46	LENTINI	TOMASELLI	17	OK
745	171845	21.40	SCIALPI	DEBART	90		752	151092	16.00	LENTINI	MUSFATTA	8	OK
746		23.15	SCIALPI	DEBART	106		521	8558	12.50	SCIALPI	CONTE	24	SI
747							519	109383	22.45	SCIALPI	DEBART	42	OK
748	126148	24.20	SCIALPI	DEBART	134		517	80091	23.04	SCIALPI	ARUCCI	36	OK
749	16415	21.35	SCIALPI	CONTE	99	8	693	208622	00.34	SCIALPI	ARUCCI	18	OK
750	164347	9.24	GIANNONE	CICALA	11	SI	750	166646	22.14	SCIALPI	ARUCCI	42	OK
751	156377	8.30	LENTINI	BECCALUCCI	18	SI	677	78551	24.50	SCIALPI	DEBART	50	
752	157002	11.10	AUGENTI	CICALA	22	SI							
753	171734	03.14	SCIALPI	CACCHINI	104	SI							
754	166826	14.50	MUSFATTA	MUSFATTA	58	8							
755	148553	17.15	LENTINI	N. GUAZIO	37	SI							
756	170066	24.10	SCIALPI	DEBART	97								
757	19184	12.40	SCIALPI	CACCHINI	123	SI							
758	203727	22.56	SCIALPI	ARUCCI	116	OK							
759													
760	163921	03.50	SCIALPI	CACCHINI	122	OK							
761	142553	19.10	LENTINI	ARUCCI	72	OK							
762	170892	24.40	SCIALPI	DEBART	111								

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. OFF 018 del 29/01/2023

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

DITTA BUCCOLIERO
SAVA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO "
<u>OL</u>	<u>BUS AT 755</u> <u>PER REVISIONE MCTC</u>	
	<u>7</u>	
	<u>37 LITRI RIFORMITA</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033(a)

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

2

ARSTATA

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
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

21/01/2023

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
741	149752	23.34	DIGN	LAMIERA	-87-	SI	763	18193	9.55	NIGRO G	GRECO E.	-17-	OK
742	186018	23.09	DIGN	LAMIERA	-74-	SI	764	16522	13.41	DIGN	CARLINO	76	S
743	165809	22.59	DIGN	LAMIERA	-89-	SI	753	175869	12.10	NIGRO G	GRECO E.	11	OK
744							556	96170	19.02	SCIALPI	DEBORTI	12	SI
745	171421	22.20	DIGN	CANON	77	SI	693	208554	19.50	DIGN	CARLINO	28	
746							508	23033	20.30	DIGN	DEBORTI	30	
747							696	190330	20.40	DIGN	DEBORTI	21	
748	186846	21.56	DIGN	LAMIERA	-90-	SI	763	18208	21.30	DIGN	DEBORTI	54	
749	175140	21.05	DIGN	PREZIOSI	69	O	557	617643	22.05	DIGN	DEBORTI	32	
750	165746	20.52	DIGN	CANON	83	OK	559	23884	22.47	DIGN	CANON	-20-	SI
751	157400	22.00	DIGN	CANON	82	SI	524	-	22.50	DIGN	CANON	26	
752	157520	22.15	DIGN	CANON	124	SI	518	109580	22.00	DIGN	CANON	30	SI
753	175818	9.47	NIGRO G	MARTURANO	-51-	OK	730	75358	22.05	DIGN	CANON	33	SI
754							707	-	23.00	DIGN	DEBORTI	40	
755	175140	21.05	DIGN	PREZIOSI	69	O	731	-	23.30	DIGN	DEBORTI	35	
756	180306	21.20	DIGN	CANON	86	SI	506	63358	23.40	DIGN	DEBORTI	32	S
757	192516	21.25	DIGN	LAMIERA	-103-	SI							
758	204007	21.33	DIGN	LAMIERA	-87-	SI							
759													
760	182605	21.44	DIGN	CANON	71	SI							
761	172637	19.21	DIGN	LAMIERA	-108-	SI							
762	177946	23.50	DIGN	LAMIERA	-62-	SI							

RIFORNITA
IN
RITARD

F.lli BUCCOLIERO s.r.l.
di BUCCOLIERO Carmine D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minotto - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
 74028 SAN ANTONIO (TA) Tel. 099.9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 Via Marcella 102/B

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 07 del 04/01/2023

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

ITA

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS 755

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
1	BUS 755 TARGATO GD512C	
	REG. VS. ORD. N. 05 del 04/01/23	
	LITAI 3.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI AJIRA	N. COLLI 1	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA 04/01/23	ORA 14.00	FIRMA DEL CONDUCENTE Re
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricante.
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).



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **04/01/2023**
Numero problema **104.620**
Numero commessa **138351**

Data registrazione:

04/01/2023 08:29:25

Autobus **0755**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA

**DISPOSIZIONE OFFICINA PER DITTA BUCCOLIERO PER PROVA
FRENO METRO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

BUCCOLIERO

Collaudo ditta
esterna:

**ESSECUZIONE LAVORI DI PROVA FRENO METRO
DALLA DITTA BUCCOLIERO**

Data e ora
restituzione esercizio:

04/01/23

11:25

Firma Operatore

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. 05 del 04/01/2022

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

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

DATA BREGONIERO

ZONA LINDA. SAUA

TA.

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

114

☐ a saldo

PORTO 135

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	BUS AZ. NO 755 PER PROVA FRENO METRO BUS FORNITO DI PNEU CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

A VISA

N. COLLE

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrino fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunto 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

04/01/2023

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
741	156330	00:18	SCIACPI	RESSA F	108	SI	763						
742							764	120677	23:55	SCIACPI	RESSA.F	146	SI
743													
744	170171	23:15	SCIACPI	LIMBIE	104	SI							
745	166112	23:00	SCIACPI	CINCHIA	98	SI							
746	167051	23:25	SCIACPI	CINCHIA	57	SI							
747	169146	21:10	SCIACPI	LIMBIE	115	SI							
748	184201	21:36	SCIACPI	RESSA F	106	SI							
749	170061	21:34	SCIACPI	LIMBIE	96	SI							
750	160921	24:05	SCIACPI	LIMBIE	130	SI							
751	152239	21:52	SCIACPI	RESSA F	91	SI							
752	152169	23:45	SCIACPI	CINCHIA	76	SI							
753													
754	161862	08:41	GUANNOIA	BUCCHIERO	23	SI							
755	163860	08:43	GUANNOIA	BUCCHIERO	30	SI							
756	173760	0:12	SCIACPI	CINCHIA	106	SI							
757	166119	0:00	SCIACPI	CINCHIA	113	SI							
758	199076	2:07	SCIACPI	LIMBIE	94	SI							
759	163765	22:05	SCIACPI	LIMBIE	81	SI							
760	178197	2:57	SCIACPI	LIMBIE	80	SI							
761	167569	00:26	SCIACPI	RESSA F	102	SI							
762	111770	0:25	SCIACPI	LIMBIE	115	SI							

PRIMA
DI ANDARE
↓

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 04/01/2023, 13:23

A: Officina Buccoliero <info@officinabuccoliero.it>

OGGETTO: bus n. 755 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC per il bus in oggetto, inviato in data 04/01/2023 con d.d.t. N. 5.

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 29/12/2022 - (FASE 1- lett. 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
------------------	---	----------------

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8851674749 Data SDI: 17/01/2023 19:14

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
F.LLI BUCCOLIERO SNC Via per S.Marzano KM 1.8 Z.I. 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT00894030733 Cod. Fiscale: 00894030733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA'S.p.A. VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2023 14 ✓	2023-01-13 ✓	EUR 292,80 ✓
Causale			
FATTURA			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Lavori eseguiti su Vs. bus n. 754 targato GD511CT (N. CIG: Z6A396E32E):					22 %
Precollaudo	N.	1	40,00	40,00	22 %
Collaudo	N.	1	200,00	200,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C. BATTISTI, 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo

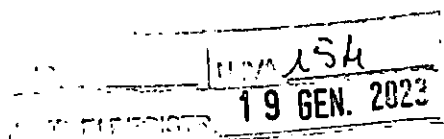
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	240,00	52,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-04-30	EUR 240,00	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO DI SAN	IT62R0881779040010000002295

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 469473

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8851674749 Data SDI: 17/01/2023 19:14

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
F.LLI BUCCOLIERO SNC Via per S.Marzano KM 1.8 Z.I. 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT00894030733 Cod. Fiscale: 00894030733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA'S.p.A. VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2023 14	2023-01-13	EUR 292,80
Causale			
FATTURA			

Dati ordine acquisto

--

Dati DDT

--

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Lavori eseguiti su Vs. bus n. 754 targato GD511CT (N. CIG: Z6A396E32E):					22 %
Precollauda	N.	1	40,00	40,00	22 %
Collauda	N.	1	200,00	200,00	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C. BATTISTI, 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____

Conv. n° _____ del _____

Determ. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura _____

Data scadenza di pagamento presunta _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA _____

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

Conferimento del _____ Prot. _____

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

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	240,00	52,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-04-30	EUR 240,00	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO DI SAN	IT62R0881779040010000002295

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 469473

Versione Style 2.10.1

254
19 GEN. 2023

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, ordine e controllo

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 19 GEN 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 11 DIC 2023 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE 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.ivi.

DATA 15 MAR 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 15 MAR 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

734 Ditta: BUCCHIERE

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA

data: 09/12/22

LAVORO Nr.

8/13

COMMESSA-Nr.

138770✓

SEZIONE 2

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firmya

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 Faran

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099/455611 - Fax 099/77941

சென்னை நகராட்சி - கிளாமொபிசு கிளாமொபிசு - P.E. கிளாமொபிசு கிளாமொபிசு

1 - 4 - N° 137200012 di Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 3.346.463,00 int. vers.

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

(BUS 754 - PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC)

Il giorno 24/11/23, alle ore 9:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLEIRO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 595/23 del 11/01/2023.

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 POREQUINI IN DATA 21/11/23, 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


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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
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

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

Spett.le F.lli Buccollero

Z.I. Via per San Marzano

Sava (TA)

Fax n. 099 9722399

Lavoro n. 8/2023 del 09.01.2023

OGGETTO: bus n. 754 - Ordine di esecuzione dei lavori di PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC ✓

CIG Z6A396E32E

Visto che:

- a. In data 04/01/2023 è inviata richiesta di preventivo via mail inerente la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 04 del 04/01/2023;
- b. il preventivo, pervenuto in data 05/01/2023, prot. n. 284/23 indica il costo totale dell'intervento in € 240,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 240,00 + 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:** 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:** SWKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Don. Pietro Carallo



Zona Ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva e c.f 00894030733

Spett.le
KYMA MOBILITA' SPA
TARANTO (TA)

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 754 targato GD511CT

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
N.	1	Precollaudo	40,00		40,00
N.	1	Collaudo	200,00		200,00
IMPONIBILE					240,00
IVA 22%					52,80
TOTALE PREVENTIVO					292,80
ESIGIBILITA' IVA CISSIONE DI PAGAMENTI					
TOTALE DA PAGARE					240,00

RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.

N.B. I Pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi.

Sava, 05/01/2023

FIRMA
F.M. BUCCOLIERO
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G. Km: 1.8
74028 SAVA (TA) - Tel. 099.9748057
Opp. Fisso 099.9722399 Albo Artigiani N. 2556
scritto CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 62661
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Marconi 1021B

~~Amat~~**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **20/01/2023** ✓
Numero problema **105.058** ✓
Numero commessa **138770** ✓

Data registrazione:

20/01/2023 14.51.49Autobus **0754** ✓Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP.**Inserita da: **DI PONZIO CATALDO**

AVARIA

REVISIONE MCTC PRESSO DITTA BUCCOLIERO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

BuccolieroCollaudo ditta
esterna:ESEGUITA REVISIONE MCTC CON
TESTO POSITIVOData e ora
restituzione esercizio:21.01.23

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
741	15016	21.20	SCIACPI	CONTE	92	SI	763	107888	23.31	SCIACPI	CONTE	109	SI
742	18536	23.33	SCIACPI	ARUCCI	108	OK	764	115001	23.52	SCIACPI	ARUCCI	16	OK
743	16555	23.63	SCIACPI	ARUCCI	98	OK	519	109288	15.25	LENTINI	MUSFAR	20	OK
744							750	161376	15.46	LENTINI	MUSFAR	17	OK
745	171865	21.40	SCIACPI	DEBART	90		752	151092	16.00	LENTINI	MUSFAR	8	OK
746		23.15	SCIACPI	DEBART	106		751	8558	12.00	SCIACPI	CONTE	24	SI
747							519	109383	22.45	SCIACPI	DEBART	42	OK
748	186118	24.30	SCIACPI	DEBART	134		517	80091	23.07	SCIACPI	ARUCCI	36	OK
749	171815	21.35	SCIACPI	CONTE	99	SI	693	20822	00.37	SCIACPI	ARUCCI	48	OK
750	164347	9.24	GIANNOTTI	CICALA	11	SI	750	16664	22.17	SCIACPI	ARUCCI	42	OK
751	15687	8.30	LENTINI	RELLANO	18	SI	677	78557	24.50	SCIACPI	DEBART	50	
752	157002	11.10	AUGENTI	CICALA	22	SI							
753	177734	03.19	SCIACPI	CONTE	104	SI							
754	186826	14.50	MUSFAR	MUSFAR	58	SI							
755	148553	17.15	LENTINI	DICUAZIO	37	SI							
756	18066	24.10	SCIACPI	DEBART	97								
757	11194	12.40	SCIACPI	CICALA	123	SI							
758	20372	22.56	SCIACPI	ARUCCI	116	OK							
759													
760	16372	13.50	SCIACPI	CONTE	122	OK							
761	112553	19.00	LENTINI	ARUCCI	72	OK							
762	171812	24.40	SCIACPI	DEBART	111								

PRIMA
EL USU

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

AMAT S.P.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Via C. Battisti 657 - Tel. 099 73 56 111

74121 TARANTO

Partita IVA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 05017 del 20/01/2023

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

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

PIÙA BUCCOLIERO

SAVA (IA)

152 M

DEPTO IL
DELINTE

CAUSAL E DEL TRASPORTO

VS QED N

 in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (EURO)
01	BUS A7 FSU PER REVISIONE MOTOC	
14/12/13	58 l	
LIMA DI USUMI		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 20/05/23	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO*		FIRMA DEL CESSIIONARIO	
					Due	

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 (*):

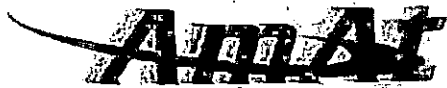
- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

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).



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **04/01/2023**
Numero problema **104.622**
Numero commessa **138353**

Data registrazione:

Autobus **0754**

04/01/2023 09.15.14

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA

DISPOSIZIONE DITTA BUCCOLIERO PER PROVA FRENOMETRO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Buccoliero

Collaudo ditta
esterna:

5
ESSENCI 24000 DI PROVA FRENOMETRO DITTA
DITTA BUCCOLIERO

Data e ora
restituzione esercizio:

04/01/23

11.25

Firma Operatore

1

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

04/01/2023

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
741	156330	00:18	SCIACPI	RESSA F	108	SI	763						
742							764	170677	23:35	SCIACPI	RESSA F	146	SI
743													
744	170177	23:15	SCIACPI	LAMBIERI	104	SI							
745	166P12	23:40	SCIACPI	CINCHIOLA	98	SI							
746	167051	23:25	SCIACPI	CINCHIOLA	57	SI							
747	169446	21:10	SCIACPI	LIBBY	115	SI							
748	184201	21:36	SCIACPI	RESSA F	106	SI							
749	170061	21:34	SCIACPI	LAMBIERI	96	SI							
750	160444	24:01	SCIACPI	LAMBIERI	130	SI							
751	152239	21:52	SCIACPI	RESSA F	91	SI							
752	152169	23:45	SCIACPI	CINCHIOLA	76	SI							
753													
754	161862	08:41	GIANNOTA	BUCCHIERO	23	SI							
755	163860	08:43	GIANNOTA	BUCCHIERO	30	SI							
756	173760	01:19	SCIACPI	CINCHIOLA	106	SI							
757	166239	01:00	SCIACPI	CINCHIOLA	113	SI							
758	199096	2:07	SCIACPI	LAMBIERI	74	SI							
759	163365	22:05	SCIACPI	LAMBIERI	81	SI							
760	178977	21:57	SCIACPI	LAMBIERI	80	SI							
761	162569	00:16	SCIACPI	RESSA F	102	SI							
762	171790	0:25	SCIACPI	LAMBIERI	115	SI							

PRIMA
PI ANDATA

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

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

N. 04 del 04/01/2022

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

Buenos Aires
ZONA INDUST. SAUSA
TA

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ²³⁹
01	BUS AZ. N° 754 PER PROVA FRENO METRO BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

DATA

GRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

04/01/2023

**APPORRE IN FORMA LEGGIBILE IL COGNOME DEL RIFORNITORE
E DEL CONDUCENTE**

1

ESTINTORE

ALTRI RIFORMIMENTI

9009

100

9012

9058

9078

9065

9068

9069

9072

9079

19076

9077

9080

GJ 208 FB

5000	2000	1000	500	250	125	62.5	31.25	15.625	7.8125	3.90625	1.953125	0.9765625	0.48828125	0.244140625	0.1220703125	0.06103515625	0.030517578125	0.0152587890625	0.00762939453125	0.003814697265625	0.0019073486328125	0.00095367431640625	0.000476837158203125	0.0002384185791015625	0.00011920928955078125	0.000059604644775390625	0.0000298023223876953125	0.00001490116119384765625	0.000007450580596923828125	0.0000037252902984619140625	0.00000186264514923095703125	0.000000931322574615478515625	0.0000004656612873077392578125	0.00000023283064365386962890625	0.000000116415321826934814453125	0.000000582076609134674072265625	0.0000002910383045673370361328125	0.00000014551915228366851806640625	0.000000072759576141834259033203125	0.0000000363797880709171295166015625	0.00000001818989403545856475830078125	0.000000009094947017729282379150390625	0.0000000045474735088646411895751953125	0.00000000227373675443232059478759765625	0.000000001136868377216160297393798828125	0.0000000005684341886080801486968994140625	0.00000000028421709430404007434844970703125	0.000000000142108547152020037174224853515625	0.0000000000710542735760100185871124267578125	0.00000000003552713678800500929355621337890625	0.000000000017763568394002504646778106689453125	0.0000000000088817841970012523233890533447265625	0.00000000000444089209850062616169452667236328125	0.000000000002220446049250313080847263336181640625	0.0000000000011102230246251565404236316680908203125	0.00000000000055511151231257827021181583340541015625	0.000000000000277555756156289135105907916702705078125	0.0000000000001387778780781445675529539583513525390625	0.00000000000006938893903907228377647697917567626953125	0.000000000000034694469519536141888238489587838134765625	0.0000000000000173472347597680709441192447939190673828125	0.00000000000000867361737988403547205962239695953694140625	0.000000000000004336808689942017736029811198479768470703125	0.0000000000000021684043449710088680149055992396735353515625	0.00000000000000108420217248550443400745279961983676767578125	0.000000000000000542101086242752217003726399809918383837890625	0.0000000000000002710505431213761085018631999049591919189453125	0.00000000000000013552527156068805425093159995247959595947265625	0.000000000000000067762635780344027125465799976239797979736328125	0.0000000000000000338813178901720135627328999881198989898681640625	0.00000000000000001694065894508600678136644999405994949493408203125	0.00000000000000000847032947254300339068322499702997474747170409375	0.000000000000000004235164736271501695341612498514987373735852046875	0.0000000000000000021175823681357508476708062492574936868679260234375	0.00000000000000000105879118406787542383540312462874684343396301171875	0.000000000000000000529395592033937711917701562314373421716981505859375	0.0000000000000000002646977960169688559588507811571867108584907529296875	0.00000000000000000013234889800848442797942539057859335542924537646484375	0.000000000000000000066174449004242213989712695289296677714622688232421875	0.0000000000000000000330872245021211069948563476446483388573113441162109375	0.00000000000000000001654361225106055349742817382232416942865567205810546875	0.000000000000000000008271806125530276748714086911162084714327836029052734375	0.0000000000000000000041359030627651383743570434555810423571639180145263671875	0.00000000000000000000206795153138256918717852172779052117858195900726318359375	0.000000000000000000001033975765691284593589260863895260589290979503631591796875	0.0000000000000000000005169878828456422967946304319476302946454897518157958984375	0.00000000000000000000025849394142282114839731521597381514732274487590789794921875	0.00000000000000000000012924697071
------	------	------	-----	-----	-----	------	-------	--------	--------	---------	----------	-----------	------------	-------------	--------------	---------------	----------------	-----------------	------------------	-------------------	--------------------	---------------------	----------------------	-----------------------	------------------------	-------------------------	--------------------------	---------------------------	----------------------------	-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	------------------------------------

AC	0
10	1

DOPO IL
MENTE

F.lli RUCCOLIERO s.n.c.
RUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Via Ind. (Mot. 12-16-20) - C.da Mimolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1,8
 74028 S. ANA (TA) Tel. 099.9748057
 Cod. Fiscale e P.IVA 00894030733
 C.C.I.A.A. di TARANTO Nr. R.E.A. 92881 Albo Artigiani N. 25556
 L'Amministratore: **(Buccaliero Antonio)**
 Via Mar. 16 102/B

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

☐ vettore ☒ ~~sedente~~ ☐ cessionario

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

TARNO

अनुसूचित

☐ in conto

☐ a saldo

BUS 150

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A 017A					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

DATE _____

CRA

Firma del Conduciente

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 2

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

1

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, comprenda 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: 04/01/2023, 13:22

A: Officina Buccoliero <info@officinabuccoliero.it>

OGGETTO: bus n. 754 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC per il bus in oggetto, inviato in data 04/01/2023 con d.d.t. N. 4.

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 29/12/2022 - (FASE 1- lett. 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
------------------	---	----------------

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8895924572 Data SDI: 25/01/2023 00:39

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
F.LLI BUCCOLIERO SNC Via per S.Marzano KM 1.8 Z.I. 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT00894030733 Cod. Fiscale: 00894030733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA'S.p.A. VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2023 21 ✓	2023-01-20 ✓	EUR 732,00 ✓
Causale			
FATTURA			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione Vs. bus 519 targato CX037XG (N. CIG. Z3E3994CC8) con sostituzione dei seguenti pezzi:					22 %
Kit revisione sosp. ant.*	N.	1			22 %
Silent block*	N.	2			22 %
Riempimento per ripristino mozzo	N.	1	150,00	150,00	22 %
Manodopera	N.	1	450,00	450,00	22 %
NB. I pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da voi (Rif. Vs. ddt n. 42 del 18/01/2023)					22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C. BATTISTI, 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

--	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	600,00	132,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-04-30	EUR 600,00 ✓	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO DI SAN	IT62R0881779040010000002295 ↓ ✓ ✓

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 472476

Versione Style 2.10.1

FIC N. IVA 88
DATA DI REGISTRAZIONE 27 GEN. 2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8895924572 Data SDI: 25/01/2023 00:39

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
F.LLI BUCCOLIERO SNC Via per S.Marzano KM 1.8 Z.I. 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT00894030733 Cod. Fiscale: 00894030733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA'S.p.A. VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2023 21	2023-01-20	EUR 732,00
Causale			
FATTURA			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione Vs. bus 519 targato CX037XG (N. CIG. Z3E3994CC8) con sostituzione dei seguenti pezzi:					22 %
Kit revisione sosp. ant.*	N.	1			22 %
Silent block*	N.	2			22 %
Riempimento per ripristino mozzo	N.	1	150,00	150,00	22 %
Manodopera	N.	1	450,00	450,00	22 %
NB. I pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da voi (Rif. Vs. ddt n. 42 del 18/01/2023)					22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C. BATTISTI, 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Detam. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura

Data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite d. 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

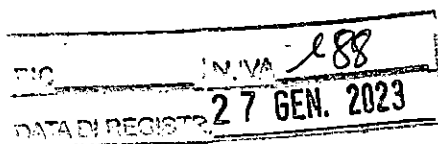
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	600,00	132,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-04-30	EUR 600,00	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO DI SAN	IT62R0881779040010000002295

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 472476

Versione Style 2.10.1



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura

Data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

27 GEN. 2023

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

11 GEN. 2023

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n° del

Delib. C.A. n° del

Delib. C.A. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

15 MAR 2023

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

15 MAR 2023

NOTE:

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 519[✓] Ditta: BUCCHIERO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data: 18/01/23

LAVORO Nr. 38/23

COMMESSA Nr. 138630[✓]

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo		Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
		Originale	Copia			
1. Bolla di avaria officina	✓	C		16/1 [✓]	106916 [✓]	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O		18/01 [✓]	43 [✓]	✓
3. Moduli "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C		10/01 [✓]	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C		19/1 [✓]	126/23 [✓]	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C		20/1 [✓]	1490/23 [✓]	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O		20/1 [✓]	22 [✓]	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O		20/1 [✓]	23 [✓]	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O		26/1 [✓]	-	✓
9. Altri documenti:						
10.						
11.						
12.						
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u> ✓	Data <u>30/01[✓]</u>	Note:			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>21/23[✓]</u>	Data fattura: <u>20/01/23[✓]</u>	Importo: <u>60900 + IVA[✓]</u>
-----------------------	---------------------------------------	---	---

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma

[firma]

Data

15/02/2023

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 7336111 - Fax 099 77942

Internet: www.kymamobilita.it - email: comunicazione@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Chamber of Commerce and Industry of Taranto (C.C.I.A.A. N° 1) Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

✓ (BUS 519 – SOSTITUZIONE KIT PERNI FUSI)

Il giorno 25/1/23, alle ore 17:45, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 1190/23 del 20/01/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, 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 PORNO IN DATA 20/1/23, 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

de

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

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):

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT REVISIONE SOEP. ANT	1	AMAT	>	
2	GIUNT BLOCK		/	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

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 F.lli Buccoliero

Z.I. Via per San Marzano

Sava (TA)

Fax n. 099 9722399

Lavoro n. 38/2023 del 19.01.2023

OGGETTO: bus n. 519 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE KIT PERNI FUSI ✓

CIG Z3E3994CC8

Visto che:

- a. In data 19/01/2023 è inviata richiesta di preventivo via mail inerente la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 42 del 18/01/2023;
- b. il preventivo, pervenuto in data 19/01/2023, prot. n.1126/23 indica il costo totale dell'intervento in € 600,00 + IVA;

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

1. costo dell'intervento: € 600,00 + 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: consegna c/o Amat a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: Il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM;
8. Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)
9. Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail Info@officinabuccoliero.it p.iva e c.f 00894030733

Spett.le
KYMA MOBILITA' SPA
TARANTO (TA)

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 519 targato CX 037XG

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	1	Klt Revisione sosp. Ant.*			
PZ	2	Silent block *			
N.	1	Riempimento per ripristino mozzo	150,00		150,00
		Manodopera	450,00		450,00
IMPONIBILE					600,00
IVA 22%					132,00
TOTALE PREVENTIVO					732,00
ESIGIBILITA' IVA CISSIONE DI PAGAMENTI					
TOTALE DA PAGARE					600,00

RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.

N.B. I Pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi.

Sava, 19/01/2023

F.lli BUCCOLIERO
di BUCCOLIERO Carlo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099.9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82861 Albo Artigiani N. 2556
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Marcella 102/B

F.I.L. BUGGOLIERO, S.R.L.

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

AMAT SPA

Tarano

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

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 23^v del 22 | 01 | 20 | 23.

vettore

 cedente

cessionario

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

22

VS. ORD. N.

DEL

11

☐ in conto

☐ a saldo

PCMB. BUS 51P

[illegible]

N: COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

~~SECRET~~

DATA	ORA
200123	0753

FIRMA DEL CONDUCENTE

FRANK DEL CORRALLENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ²

PRIMA DEL QUESTIONARIO

1607CD33 (a)

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

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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).

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.773561 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. 43^v del 189120,23

a mezzo:

☐ vettore, -e ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

D. H. A. Bessent

Zona haur. SAJA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

 in conte

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (21)

01	BUS AZ .NO 519 TER
	REVISIONE FUSEM
	BUS TORONTO N PIENO
	CARBURANTE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLU

PESD KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

DATA

DRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricante.

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).

RIP. FUNZIONALITÀ SEDILE AUTISTA
ESEGUITA REVISIONE SOSP. ANT. SX

AmA

CAVALLARI 1.5h FANIGLIULO 1.5h



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 14/01/2023 ✓

Numero problema 104.916 ✓

Numero commessa 138630 ✓

Data registrazione:

Autobus 0519 ✓

14/01/2023 15.42.40

Autista RUSSO ANTONIO

Località avaria: PAZZAVILLA

Inserita da: SPERTI MASSIMO

AVARIA: SEDILE AUTISTA INEFFICIENTE, TELAIO SCARDINATO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

14/01/23 CAVALLARI - (FANIGLIULO)
Ripristino funzionalità sedile autista, controllo sospensioni,
ribaltato perno aperto braccio oscillante sosp. ant. sx.
Buccoliero.

Invio ditta esterna:

Buccoliero 18/1/23

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITI LAVORI DI REVISIONE SOSPENSIONI ANT.
RIDR. SX, DALLA DITTA BUCCOLIERO. ESEGUITO CON
TUTTI ESITI POSITIVI.

Data e ora
restituzione esercizio:

20/01/23

108,55

Firma Operatore

[Signature]

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Corrado D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (lotti 12-16/20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
 74028 SAN VINCENZO (BR) Tel. 099.9748057
 Cod. Fisc. e P.IVA 00894030733
 iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 2556
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 Via Macchie 102/B

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 22 del 20/01/2023

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

ARRAT SEA

TARANTO

INTE

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS SIP

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	BUS SIP TARGATO CX 037 XG	
	RIF. VS. ORD N° 43 del 18/01/2023	
	LITRI 16	

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
AUTOSA	1			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	cessionario	20/01/23	08:55	Buccoliero
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO *	FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73581-Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

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

N. 42 del 18/01/2023

☐ vettore ☐ _cedente ☒ cessionario

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

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

DITA BUCONIERO
ZONA INDUST. SAUA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

CE

☐ in conto
☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESD KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricaicante.

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).

CONTROLLO LITRI X BUS

SCARICO 8399 1/2 LITRI.

(Handwritten signature)

A.M.A.T. S.p.A. Area Tecnica		PROSPETTO RIFORNIMENTO PAG. 1/7 - REV. 04 del 27/10/2022						20/01/2023					
COLONNINA		N. INIZ. 1000103						TOTALE GASOLIO EROGATO: LITRI 1009138					
N. 1		N. FIN. 1009138						APPORRE IN FORMA LEGGIBILE IL COGNOME DEL RIFORNITORE E DEL CONDUCENTE					
COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM													
BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE	BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
481	27374	11.00	LENTINI	BELLANNOVA	37	SI	536	42625	24.05	SCUDARI	DEBARI	140	
504	88900	20.00	LENTINI	ARUCCI	89	OK	537						
506							538	94538	14.18	LENTINI	MUSTAFA	-50-	OK
507	93523	20.00	LENTINI	GLIE	97	SI	540						
508	230103	18.45	LENTINI	MUSTAFA	86-	OK	544						
511	507856	20.15	LENTINI	DEBARI	14	SI	545						
512	70439	18.30	LENTINI	BELLANNOVA	175	OK	546						
514	22182	15.29	LENTINI	MUSTAFA	-56-	OK	552						
516							553						
517	900394	16.22	LENTINI	PALOMBOS	58	OK	554						
518	59228	18.35	LENTINI	MUSTAFA	-64-	OK	556	316985	18.55	LENTINI	MUSTAFA	97	OK
519	108213	20.30	LENTINI	BELLANNOVA	-14-	OK	557						
520							558	896162	20.00	LENTINI	DEBARI	116	SI
521	85508	17.01	LENTINI	PASQUALE	24-	SI	559	80610	18.15	LENTINI	MUSTAFA	103	OK
522	706317	12.15	LENTINI	ELLEN GIG	76-	OK	560						
523							561	27469	01.40	SCUDARI	CAROL	132	SI
524	29230	19.05	LENTINI	LENTINI	62	SI	562	177375	20.30	LENTINI	DEBARI	103	SI
525	367541	16.10	LENTINI	MUSTAFA	63-	OK	563	60758	23.52	SCUDARI	DEBARI	165	
531	569744	20.00	SCUDARI	COZZE	160	OK	564						
533	347344	18.20	LENTINI	MUSTAFA	120	OK	565						
534							567	682548	10.20	LENTINI	MUSTAFA	122	OK
535							568						

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° **0001300** /20
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 138630

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	01	KIT REVISIONE SOSPENSIONE ANT.	14863	519	0
	02	SILENT BLOCK	3476	~	
DITTA			BUCCOLIERO		

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 18/01/23

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

18/01/2023

COLONNINA		N. INIZ. 983878					TOTALE GASOLIO EROGATO: LITRI						
N. 1		N. FIN. 990984					APPORRE IN FORMA LEGGIBILE IL COGNOME DEL RIFORNITORE E DEL CONDUCENTE						
COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM													
BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE	BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
481	213628	1607	SCALPI	PRESCIA	78	0	536	41089	1421	SEM	GIANNI	66	0
504	88831	1900	SEM	PRESCIA	89	0	537						
506							538	2515	2438	DIGN	MONZA	90	0
507	92489	1820	SEM	PRESCIA	70	0	540						
508	229531	1815	SEM	PRESCIA	73	0	544						
511	501683	1700	SEM	PRESCIA	84	0	545						
512	12816	1700	SEM	PRESCIA	97	0	546						
514	22187	1810	SEM	PRESCIA	76	0	552						
516							553						
517	199910	1420	SEM	GIANNI	35	0	554						
518	59195	1825	SEM	PRESCIA	78	0	556	314659	2328	PRESCIA	MONZA	110	0
519	103166	11:50	SEM	PRESCIA	15	0A	557						
520							558	69295	1515	SCALPI	PRESCIA	61	0
521	82239	1915	SEM	PRESCIA	74	0	559	307219	0030	PRESCIA	FALCONE	123	0
522	705982	2010	DIGN	MONZA	116	0	560	258765	1540	SCALPI	PRESCIA	100	0
523							561	273130	10:45	SEM	MONZA	117	0A
524	29110	1551	SCALPI	PRESCIA	58	0	562	117370	1910	SCALPI	MONZA	100	0
525	361363	1625	SEM	PRESCIA	82	0	563						
531	569228	1521	SCALPI	PRESCIA	101	0	564						
533	346889	1900	SEM	PRESCIA	123	0	565						
534	410830	1825	SEM	PRESCIA	72	0	567	682531	1835	SEM	PRESCIA	87	0
535							568	70724	1933	PRESCIA	MONZA	58	0

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 19/01/2023, 09:05

A: Officina Buccoliero <info@officinabuccoliero.it>

✓
OGGETTO: bus n. 519 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE FUSELLI per il bus in oggetto, componente inviato in data 18/01/23 con d.d.t. n. 43.

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.

--

--



Taranto 18/01/2023

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

OGGETTO: DEROGA in. 700 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 519 (2005)

Premesso che:

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

Considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - o IN. 2 KIT PERNI FUSTI
 - o IN. 2 SILENT BLOCK
 - o IN. 1 PERNO BRACCIO
- I ricambi sono già presenti in magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o BUCCOLIERO per il relativo tempestivo montaggio.

KYMA MOBILITÀ S.p.A.
Il Direttore Tecnico e d'Esercizio
(Ing. M. Piazza)
[Firma]

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore
[Firma]

KYMA
MOBILITÀ

AMAT S.p.A.



Taranto 18/01/2023

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

OGGETTO:DEROGA n. 700 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 519 (2005)

Premesso che:

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

Considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 2 KIT PERNI FUSI
 - N. 2 SILENT BLOCK
 - N. 1 PERNO BRACCIO
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o BUCCOLEIRO per il relativo tempestivo montaggio.

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Il Direttore Tecnico e d'Esercizio
(Ing. Mauro Piazza)

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore



KYRIA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 18/01/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	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:
	125	3	2	130	110	+20	
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	519	REVISIONE FUSELLI	2005	BUCCOLIERO	€ 500,00		
2	544	REVISIONE FUSELLI	2005	ANDRIULO	€ 500,00		
3	701	RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO	2005	D'ELIA	€ 4.000,00		
4							
5							
6							
7							
IL CAPO UNITÀ <i>Deioli</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8895924481 Data SDI: 25/01/2023 00:37

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
F.LLI BUCCOLIERO SNC Via per S.Marzano KM 1.8 Z.I. 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT00894030733 Cod. Fiscale: 00894030733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA'S.p.A. VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2023 20 ✓	2023-01-20 ✓	EUR 658,80 ✓
Causale			
FATTURA			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione Vs. bus n. 650 targato EH555FT (N. CIG. Z08399346C) con sostituzione dei seguenti pezzi:					22 %
Kit perni fusi cod. 5601*	N.	2			22 %
Cuscinetti reggispira cod. 5603*	N.	2			22 %
Convergenza	N.	1	70,00	70,00	22 %
Centro scatola	N.	1	70,00	70,00	22 %
Manodopera	N.	1	400,00	400,00	22 %
NB. I pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi (Rif. Vs. ddt n. 36 del 17/01/2023)					22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C. BATTISTI, 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

--	--

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	540,00	118,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo /					
	Bonifico	2023-04-30	EUR 540,00 ✓	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO DI SAN	IT62R0881779040010000002295

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 472475

Versione Style 2.10.1

FIC _____ N. IVA *189*
 DATA DI REGISTR. **27 GEN. 2023**

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8895924481 Data SDI: 25/01/2023 00:37

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
F.LLI BUCCOLIERO SNC Via per S.Marzano KM 1.8 Z.I. 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT00894030733 Cod. Fiscale: 00894030733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA'S.p.A. VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2023 20	2023-01-20	EUR 658,80
Causale			
FATTURA			

Dati ordine acquisto

--

Dati DDT

--

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione Vs. bus n. 650 targato EH555FT (N. CIG. Z08399346C) con sostituzione dei seguenti pezzi:					22 %
Kit perni fusi cod. 5601*	N.	2			22 %
Oscinetti reggispinta cod. 5603*	N.	2			22 %
Convergenza	N.	1	70,00	70,00	22 %
Centro scatola	N.	1	70,00	70,00	22 %
Manodopera	N.	1	400,00	400,00	22 %
NB. I pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi (Rif. Vs. ddt n. 36 del 17/01/2023)					22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C. BATTISTI, 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto

Dati Colli

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizioni, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura

Data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA

verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica vista di espedimento 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) 22% - GENERICO	22 %	540,00	118,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-04-30	EUR 540,00	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO DI SAN	IT62R0881779040010000002295

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 472475

Versione Style 2.10.1

PIC IN IVA 189
DATA DI REGISTRAZIONE 27 GEN. 2023

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Prov. 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

27 GEN. 2023

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

11-01-2023

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA

verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.

verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

15 MAR 2023

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

15 MAR 2023

NOTE:

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 650

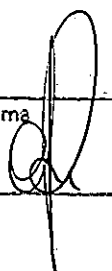
Ditta: BUCCHIERO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data: 14/01/23

LAVORO Nr. 35/23

COMMESSA Nr. 106987

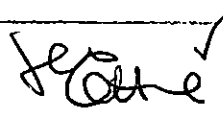
DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo		Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
		Originale	Copia			
1. Bolla di avaria officina	V	C		16/1	138664	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O		14/1	35	V
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C		14/1	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C		19/1	1086/23	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	V	C		20/1	1498/23	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O		18/1	17	V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O		18/1	18	V
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	V	O		23/1	-	V
9. Altri documenti:						
10.						
11.						
12.						
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>30/01</u>	Note:			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>20/23</u>	Data fattura: <u>20/01/23</u>	Importo: <u>540,00 + 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 7336111 - Fax 099 77942

PEC: kyma@kyma.it

Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 1.340.463,00 int. vers.

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. 36 del 17/01/2023

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 cessionario

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

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

DHA : Beaconers
Zona Industriale

SAVA FA -
CAUSALE DEL TRASPORTO
DEROGA

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO²⁹

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 quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0001284 /20
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 138664

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	02	KIT PERNI FUSI	3601	650	2
	02	COSCINETTI REGGIPUNTA	5603	650	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 17/01/23

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data 1/1

N° REGISTRAZIONE _____

L'OPERATORE _____

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

(BUS 650 – SOSTITUZIONE KIT PERNI FUSI)

Il giorno 25/1/23 ✓, alle ore 17:40, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 1198/23 del 20/01/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, 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 PORRO IN DATA 18/1/23, 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 Seane ✓

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



SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT PERNI FUSI	2	AMAT	+	
2	CUSCINETTI REGGIPINTA	2	AMAT	+	
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

..... *Stotto*

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 F.lli Buccoliero

Z.I. Via per San Marzano

Sava (TA)

Fax n. 099 9722399

Lavoro n. 35/2023 del 19.01.2023

OGGETTO: bus n. 650 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE KIT PERNI FUSI E CUSCINETTI ✓

CIG Z08399346C

Visto che:

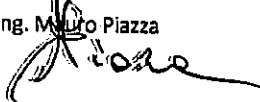
- a. In data 17/01/2023 è inviata richiesta di preventivo via mail inerente la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 35 del 17/01/2023;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 19/01/2023, prot. n.1086/23 indica il costo totale dell'intervento in € 540,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 540,00 + 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:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
8. **Formato trasmissione fattura elettronica:** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T

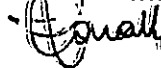
Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza



Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo





Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva e c.f 00894030733

Spett.le
KYMA MOBILITA' SPA
TARANTO (TA)

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 650 targato EH555FT

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
N.	2	Kit perni fusi cod.5601*	-	-	-
N.	2	Cuscinetti reggispinta cod. 5603*	-	-	-
N.	1	Convergenza	70,00	-	70,00
N.	1	Centro scatola	70,00	-	70,00
n.	1	Manodopera	400,00	-	400,00
IMPONIBILE					540,00
IVA 22%					118,80
TOTALE PREVENTIVO					658,80
ESIGIBILITA' IVA CISSIONE DI PAGAMENTI					
TOTALE DA PAGARE					540,00

RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.

N.B. I Pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi.

Sava, 18/01/2023

FIRMA

F.lli BUCCOLIERO & C.
OFFICINA MECCANICA
Via Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) - Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. p. IVA 00894030733
L. Amministratore **Antonio Buccoliero**
Via Minoto 10218

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

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

N. 36 del 14/01/2023

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

LUGO DI DESTINAZIONE: uso diverso dall'uso del prodotto e VARIANTE:

DATA : Descriptive
Longitudinal

123

SAVA
CAUSALE DEL TRASPORTO
DEROGA

VS. ORD. N.		DEL	☐ in conto
			☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
<i>A UZZA</i>					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza <i>SISTEMI PER SUGGERIMENTI</i> <i>(rimborso per danni)</i>		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		cessionario	<i>10-12-83</i>	<i>Moo</i>	<i>Bue</i>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO
					<i>D</i>

Surfari 6512D3033(a)

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

2



Taranto 17/01/2023

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

OGGETTO: DEROGA n. 699 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 650 (2003)

Premesso che:

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

Considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - IN. 2 KIT PERNI FUSI
 - IN. 2 CUSCINETTI REGGISPINTA
- i ricambi sono già presenti in magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o BUCCOLIERO per il relativo tempestivo montaggio.

KYMA MOBILITÀ S.p.A.
Il Direttore Tecnico e d'Esercizio
(Ing. M. Piazza)
[Firma]

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore
[Firma]

KYMA
MOBILITÀ

KYMA S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Gaspari Battisti, 657 - 74121 Taranto (TA) - Tel. 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.amatitaranto.it - amat@amat.ta.it - PEC: amat@pec.amatita.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330738 - Capitale Sociale €2.340.463,00 int. vers.



Taranto 17/01/2023

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

OGGETTO:DEROGA n. 699 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 650 (2003)

Premesso che:

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

Considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 2 KIT PERNI FUSI
 - N. 2 CUSCINETTI REGGISPINTE
- I ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o BUCCOLIERO per il relativo tempestivo montaggio.

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Il Direttore Tecnico e d'Esercizio
(Ing. Mauro Piazza)
Piazza

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore
Ettore



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

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0001284 /20

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 138664

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lit	N°				
	02	KIT PERNI FUSI	3601	650	2
	02	COSCINETTI RECEIPINTA	5603	650	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 17/10/123

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / / N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 16/01/2023 ✓
Numero problema 104.947 ✓
Numero commessa 138664 ✓

Data registrazione: 16/01/2023 12.49.51
Autobus 0650 ✓
Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEP

inserita da: SPERTI MASSIMO

AVARIA SOSTITUZIONE FUSELLI

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Buccoliero 17/1/23

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI SOSTITUZIONE KIT PERNI FUSI
E DUE CUSCINETTI REGGISPINTA, DX E SX, CONUSCORA,
DALLA DITTA BUCCOLIERO. ESSEGUITI CONTROLLI FINALI
NALLA E SOTO RIGOROSI SOSTITUITI, ESITO POSITIVO

Data e ora
restituzione esercizio:

18/01/23 11.30

Firma Operatore

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

N. 35^v del 14/10/2023

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

DATA: Broomers
Maya Broomers 23
SUA - TA:

150

DEL

CONTO (A)OZETZ.

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A UISA						
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> <u>cessionario</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE		
		14/01/23	10.50	Buc		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO		
				Buc		

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).

F.lli BUCCOLIERO Snc
BUCCOLIERO Gaetano D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Via Ind. (lotto 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
 74028 SAVA (TA) Tel. 099.9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 Circa CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 Via Macellà 1021B

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

AMAT SPA
 TARANTO

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 18/01/2023

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

INT

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS GSO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
1	BUS GSO TARGATO EHSSST	
	RIR. VS. ORD. N. 35	
	DL 17/01/2023	
	LITM 28	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza				DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME	
-------	--

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	cessionario	18/01/23	1045	Ro
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. 2/7 - REV. 04 del 27/10/2022

17/01/2023

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
569	567562	18:41	GIANNOTA	AUGENTI	128	71	663						
570							664						
572							665						
574							666						
575	78906	22.00	DI LU	DE BARI	726		667	403213	19:28	GIANNOTA	AUGENTI	37-	51
644							668	425637	19:26	GIANNOTA	DE BARI	50	-
645	509690	14:21	GIANNOTA	GIANNOTA	-63-	71	669						
648							670						
649							671	407598	19:30	GIANNOTA	DE BARI	34	1
650	558382	11:08	LAMIERA	BUCCHIERO	-31-	51	672	396558	19:55	GIANNOTA	DE BARI	24	-
651							673						
652	334922	21:06	GIANNOTA	AUGENTI	118	51	674	428246	21:45	GIANNOTA	DE BARI	129	
653	504432	19:00	GIANNOTA	AUGENTI	-32-	51	675	405511	20:25	GIANNOTA	MASSIMO	109	2
654							676	690125	20:01	DI LU	MARINO	114	2
655	428084	18:23	GIANNOTA	AUGENTI	-91-	51	677						
656							681	510009	18:54	GIANNOTA	AUGENTI	106	51
657	24373	19:40	GIANNOTA	DE BARI	-93-	51	685						
658							686						
659	751610	18:14	GIANNOTA	AUGENTI	-85-	51	687						
660							693	207123	19:14	GIANNOTA	AUGENTI	144	71
661							694						
662							695						

E. III BUCCOLIERO SPA
di BUCCOLIERO Carmine D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (Viale 12-16-20), Cda Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) - Tel. 099.9748075
Cod. Fisc. P.IVA 00894630733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N° 25565
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)

CESSIONARIO: Data, Domicilio, Domicilio e Residenza, Partita IVA

ARAT SPA
TARANNO

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 18^v del 18012023

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ **cessionario**

LUGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del pensionato) E VARIAZIONI

22507

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS, ORD, N.

DEL

 in cento

☐ a saldo

MCARR, BUS 65

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IVA:
2	LIT PERN. FUS.	
2	CUSCINETTI RECARISPINTA	
	RIR VS. DRT. N° 36 del 17/01/2023	
	(Large handwritten signature or mark)	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A 1/84	1			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
~~classificazione~~

DATA	180 123	ORA	1045
------	---------	-----	------

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ¹²

FIRMA DEL DESSIONARIO

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

18/01/2023

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
569	567138	2500	DIGN	MURFOS	74	OK	663						
570							664						
572	32266	655	SCALP	PRESCIA	123	-	665						
574							666	408198	1130	SEM	PRESCIA	37	0
575	981237	1530	SCALP	PRESCIA	-80-	SI	667						
644							668	425804	1708	SCALP	PRESCIA	-38-	SI
645							669						
648							670	385530	2145	DIGN	GLAVINIA	-84-	SI
649							671	19778	2010	DIGN	GLAVINIA	28	SI
650	558382	1140	RIBAU	PRESCIA	-28-	OK	672						
651							673						
652	53841	2258	DIGN	GLAVINIA	102	SI	674	428118	2312	PRESCIA	MURFOS	100	OK
653	504813	2100	PRESCIA	GLAVINIA	105	OK	675	406029	1348	PRESCIA	MURFOS	53	OK
654							676	69091	1846	SEM	GLAVINIA	-22-	SI
655							677						
656	582825	1850	SCALP	PRESCIA	-46-	SI	681						
657							685						
658	628458	2136	DIGN	MURFOS	100	OK	686	850836	1145	GLAVINIA	GLAVINIA	-158-	SI
659							687	855531	6.15	PICUNO	GLAVINIA	-143-	SI
660							693	704931	1915	PRESCIA	PRESCIA	115	SI
661	619105	1830	SEM	PRESCIA	84	0	694						
662							695	194111	1900	SEM	PRESCIA	90	0

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 17/01/2023, 12:49

A: Officina Buccoliero <info@officinabuccoliero.it>

OGGETTO: bus n. 650 - Richiesta di preventivo lavori ✓✓

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE FUSELLI E SOST. CUSCINETTI REGGISPINTA per il bus in oggetto, componente inviato in data 17/01/23 con d.d.t. n. 35.

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 17/01/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	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:
	105	3	2	110	110	0	
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	650	REVISIONE FUSELLI	2003	BUCCOLIERO	€ 800,00		
2	718	PERDE ACQUA DAL SOTTOTETTO	2019	EUROMECCANICA	€ 500,00		
3							
4							
5							
6							
7							
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8895924395 Data SDI: 25/01/2023 00:59

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
F.LLI BUCCOLIERO SNC Via per S.Marzano KM 1.8 Z.I. 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT00894030733 Cod. Fiscale: 00894030733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA'S.p.A. VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2023 19 ✓	2023-01-20	EUR 292,80 ✓
Causale			
FATTURA			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Lavori eseguiti su Vs. bus n. 763 targato GD534CT (N. CIG. Z8B3991705);					22 %
Precollaudo	N.	1	40,00	40,00	22 %
Collaudo	N.	1	200,00	200,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C. BATTISTI, 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	240,00	52,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-04-30	EUR 240,00 ✓	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO DI SAN	IT62R0881779040010000002295

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 472474

Versione Style 2.10.1

RIC N. VA 180
DATA DI REGIST. 27 GEN. 2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8895924395 Data SDI: 25/01/2023 00:59

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
F.LLI BUCCOLIERO SNC Via per S.Marzano KM 1.8 Z.I. 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT00894030733 Cod. Fiscale: 00894030733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA'S.p.A. VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2023 19	2023-01-20	EUR 292,80
Causale			
FATTURA			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Lavori eseguiti su Vs. bus n. 763 targato GD534CT (N. CIG. Z8B3991705):					22 %
Precollaudo	N.	1	40,00	40,00	22 %
Collaudo	N.	1	200,00	200,00	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C. BATTISTI, 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizioni, 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 fatture _____

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 espedimento 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) 22% - GENERICO	22 %	240,00	52,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-04-30	EUR 240,00	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO DI SAN	IT62R0881779040010000002295

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 472474

Versione Style 2.10.1

FIG. N. IVA 190
DATA DI REGIST. 27 GEN. 2023

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizioni, 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 fatture

Data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

27 GEN 2023

Firma

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

11-04-2023

Firma

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA

verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.

verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica liste 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

Firma

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

15 MAR 2023

Firma

NOTE:

Ditta: BULLOCK & CO

ANALISI PRELIMINARE BUS-IN-AVARIA = data

29/12/23

LAVORO Nr.

31/23

COMMESSA-Nr

138788✓

SEZIONE 2

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 / 356111 - Fax 099 779421

අත්සන: සුමනසේන වික්රමසිංහ - විකල්පය: සුමනසේන වික්රමසිංහ - PEC: sumanas@pec.lk

R.I. 554 N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 1.340.463,00 int. vers.

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

(BUS 763 – PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC)

Il giorno 25/1/23, alle ore 16:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 1192/23 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 FORCELLINI IN DATA 21/1/23, 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

.....
.....

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
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

..... *[Signature]*

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 F.lli Buccoliero

Z.I. Via per San Marzano

Sava (TA)

Fax n. 099 9722399

Lavoro n. 31/2023 del 19.01.2023

OGGETTO: bus n. 763 - Ordine di esecuzione dei lavori di PROVA FRENO METRO E REVISIONE MCTC ✓

CIGZ8B3991705

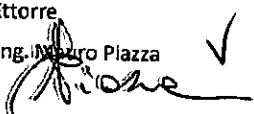
Visto che:

- a. In data 18/01/2023 è inviata richiesta di preventivo via mail inerente la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 38 del 18/01/2023;
- b. il preventivo, pervenuto in data 18/01/2023, prot. n.1000/23 indica il costo totale dell'intervento in € 240,00 + IVA;

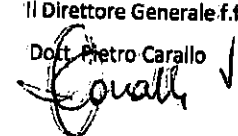
Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. costo dell'intervento: € 240,00 + 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: consegna c/o Amat a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM;
8. Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)
9. Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing.  Piazza ✓

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo ✓




TARANTO
C. E. N. P.

KYMA MOBILITÀ S.p.A.
Società per Azioni con Sede unita 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

Zona Ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva e c.f 00894030733

Spett.le
KYMA MOBILITA' SPA
TARANTO (TA)

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 763 targato gd534ct

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
N.	1	PRECOLLAUDO	40,00		40,00
N.	1	COLLAUDO	200,00		200,00
IMPONIBILE					240,00
IVA 22%					52,80
TOTALE PREVENTIVO					292,80
ESIGIBILITA' IVA CISSIONE DI PAGAMENTI					
TOTALE DA PAGARE					240,00

RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.

N.B. I Pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi.

Sava, 18/01/2023

FIRMA

F.lli Buccoliero
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minoto - Via per san marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) - tel 0999748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA e Albo
L. Amministratore

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica.
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).

~~Amat~~

MEGNA 0.25 h

MAGNATI 0.25 h

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data ✓ 21/01/2023

Numero problema ✓ 105.07

Numero commessa ✓ 138788

Data registrazione:

21/01/2023 09.27.12

Autobus 0763 ✓

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEP

inserita da: PISANI DARIO

AVARIA BUCCOLIERO PER REVISIONE

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

21/01/23 MEGNA-MONTE 19.30-9h
Controllo elettronico al motore, cambio di olio, controllo freni
valvole luci stop e illuminazione esterna.

Invio ditta esterna:

BUCCOLIERO

Collaudo ditta
esterna:ESEGUITA REVISIONE HCTC CON
ESITO POSITIVOData e ora
restituzione esercizio:

21.01.23

Firma Operatore



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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 077 del 21/01/2023

à mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

cessionario

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

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

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

DITTA BOCCHIERO
SANA (TA)

李德全

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS ORD N

DEI

☐ in conto

☐ a saldo

CONTO LAUSARIALI

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^a
----------	---	----------------------

01	BUS AZ 763 PER LAVORI DI	FORNITURA
	REVISIONE PERIODICA P.C.T.C BUS	
	FORNITO DI PIANO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEL RENI

N. COLL

РЕСН КС

01903

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Burfelt 6512D3033(a)

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

2

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).

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

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

21/01/2023

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
741	149752	23.34	DIGN	LAMIERA	-87-	SI	763	181932	9.55	NIGRO G	GRECO E.	-17-	OK
742	186008	23.07	DIGN	LAMIERA	-74-	SI	764	165224	13.45	DIGN	CANON	76	S
743	165809	22.59	DIGN	LAMIERA	-89-	SI	753	175869	12.10	NIGRO G	GRECO E.	11	OK
744							550	91670	19.02	SCALPI	DEBORTI	12	SI
745	171421	23.20	DIGN	CANON	77	SI	693	208554	19.50	DIGN	CARD.	28	
746							508	230339	20.30	DIGN	DEBORTI	30	
747							696	190330	20.10	DIGN	DEBORTI	21	
748	186846	21.56	DIGN	LAMIERA	-90-	SI	763	182088	21.30	DIGN	DEBORTI	54	
749	175140	11.05	SEM	PREZAKA	69	O	557	6176430	22.05	DIGN	DEBORTI	32	
750	165746	20.12	DIGN	CANON	83	OK	559	30884	12.47	DIGN	CANON	-20-	SI
751	157200	21.00	DIGN	CANON	88	SI	524		22.50	DIGN	CANON	26	
752	157570	21.15	DIGN	CANON	124	SI	518	108580	21.00	DIGN	CANON	30	SI
753	175818	9.47	NIGRO G	MARURANO	-51-	OK	730	75358	23.05	DIGN	CANON	33	SI
754							707		23.00	DIGN	DEBORTI	40	
755	148714	16.10	SEM	PREZAKA	111	O	731		23.30	DIGN	DEBORTI	35	
756	180306	21.20	DIGN	CANON	86	SI	506	63358	23.40	DIGN	DEBORTI	32	S
757	151516	21.25	DIGN	LAMIERA	-103-	SI							
758	200007	21.33	DIGN	LAMIERA	-87-	SI							
759													
760	182605	21.45	DIGN	CANON	71	SI							
761	172637	19.21	DIGN	LAMIERA	-108-	SI							
762	177916	23.50	DIGN	LAMIERA	-62-	SI							

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

TAKTO

Test

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto
☐ a saldo

BUS 463

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁷⁴

1

BUS #63 TANCATO GOS34CT

12/6/24

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

DATE _____

035

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO [®]

FIRMA DEL CESIONARIO

1607CD33 (a)

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

1

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **18/01/2023**
Numero problema **104.999**
Numero commessa **138713**

Data registrazione: _____ Autibus **0763**

18/01/2023 09.52.02 Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA **DISPOSIZIONE OFFICINA PER DITTA BUCCOLIERO PER PROVA FRENOMETRO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____

Invio ditta esterna: **BUCCOLIERO**

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITI LAVORI DI PROVA FRENOMETRO DALLA
DITTA BUCCOLIERO

Data e ora
restituzione esercizio:

18/01/23 **h1230**

Firma Operatore

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

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

N. 38 del 18 01 2023

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITA: Buecon = R_u

ZONA INDUSTRIAL

SAUATAHO TRA.

CAUSALE DEL TRASPORTO

SE RMA

16X07000

DE

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (L.)
01	BUS EAZL. N° 63 PER PROVA DI FRENO SU CARICATO BUS TORNITO IN Pieno Cerchio.	P. L. / <i>[Signature]</i>

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A 05A	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> <u>cessionario</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		1991	1230	19950	
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 concorrono.

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).

18/01/2023

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
741	1584K	0010	PRESILLI	FALCONE	115	OK	763	181357	09:45	ZICAM	ZICAM	-08-	-04-
742	185095	2430	PRESICE	MURATORE	-89-	OK	764						
743							753	175059	1718	BOMPI	PRESICE	-25-	71
744	17320	8:00	CANON	FUMAROLA	23	c i	538	67610	22:08	PESICA	PESICA	-50	SI
745	17412	23:45	PRESICE	PESICA	100	SI							
746	170621	0020	PRESILLI	FALCONE	108	OK							
747													
748	1803H	1645	Sem	FUMAROLA	H	O							
749													
750													
751	156476	1900	Sem	PRESICE	95	O							
752	156657	1809	Sem	PRESICE	66	O							
753	18005	08:50	STERN	SIBILLA	-29-	OK							
754													
755													
756	18044	050	MUSICI	MURATORE	105								
757	150416	2130	DENZ	GIANNOITA	108	SI							
758	203089	2248	DIGN	MURATORE	115	OK							
759													
760	18252	26:23	PRESILLI	GIANNOITA	132	SI							
761	18942	2355	PRESICE	MURATORE	104	OK							
762													

18/01/2023

**APPORRE IN FORMA LEGGIBILE IL COGNOME DEL RIFORNITORE
E DEL CONDUCENTE**

1

TARGA

KM

KM

ORARIO

ORIFORNITOR

CONDUCTENTE

LITRI

ESTINTORE

ALTRI RIFORMIMENTI

9080

752156	7410	PRECISE	MANUFACT - 20 -	Q.
--------	------	---------	-----------------	----

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 19/01/2023, 09:02

A: Officina Buccoliero <info@officinabuccoliero.it>

✓
OGGETTO: bus n. 753 E 763 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC per il bus in oggetto, componente inviato in data 19/01/23.

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)

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 €		

28



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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8895924634 Data SDI: 24/01/2023 11:23

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
F.LLI BUCCOLIERO SNC Via per S.Marzano KM 1.8 Z.I. 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT00894030733 Cod. Fiscale: 00894030733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA'S.p.A. VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2023 24 ✓	2023-01-24 ✓	EUR 753,42 ✓
Causale			
FATTURA			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione Vs. bus n. 753 targato GD510CT (CIG N. ZF5399BCDB) con sostituzione dei seguenti pezzi:					22 %
Serie pattini FCV4296PTS	N.	1	167,56	167,56	22 %
Rettifiche dischi	N.	2	30,00	60,00	22 %
Precollaudo	N.	1	40,00	40,00	22 %
Collaudo	N.	1	200,00	200,00	22 %
Manodopera	N.	1	150,00	150,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C. BATTISTI, 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

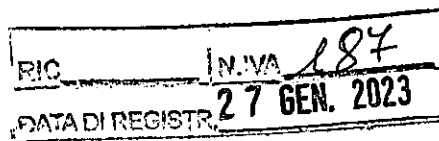
--	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	617,56	135,86

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-04-30	EUR 617,56 ✓	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO DI SAN	IT62R0881779040010000002295

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 474474

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:8895924634 Data SDI: 24/01/2023 11:23

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
F.LLI BUCCOLIERO SNC Via per S.Marzano KM 1.8 Z.I. 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT00894030733 Cod. Fiscale: 00894030733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA'S.p.A. VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2023 24	2023-01-24	EUR 753,42
Causale			
FATTURA			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione Vs. bus n. 753 targato GD510CT (CIG N. ZF5399BCDB) con sostituzione dei seguenti pezzi:					22 %
Serie pattini FCV4296PTS	N.	1	167,56	167,56	22 %
Rettifiche dischi	N.	2	30,00	60,00	22 %
Precollaudo	N.	1	40,00	40,00	22 %
Collaudo	N.	1	200,00	200,00	22 %
Manodopera	N.	1	150,00	150,00	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C. BATTISTI, 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto

Dati Colli

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizioni, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura

Data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA

verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' 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 visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n° del

Delib. C.A. n° del

Delib. C.A. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati Riepilogo

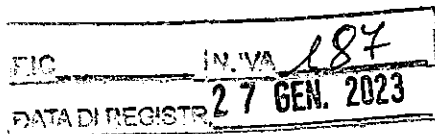
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	617,56	135,86

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-04-30	EUR 617,56	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO DI SAN	IT62R0881779040010000002295

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 474474

Versione Style 2.10.1



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, 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 fatture

Data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

27 GEN 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 d'accredito 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: 433 Ditta: BUCIACCHIO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 29/12/22

LAVORO Nr. 22/23

COMMESSA Nr. 138785 ✓

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
Bolla di avaria officina	✓	C	21/01 ✓	105076 ✓	✓
2 D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	21/01 ✓	Off. 20 ✓	✓
3 Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	19/01 ✓	-	✓
4 Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	18/01 ✓	1020/23 ✓	✓
5 "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	20/01 ✓	1493/23 ✓	✓
6 D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	21/01 ✓	26 ✓	✓
D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	18/01 ✓	21 ✓	✓
6 "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	24/1 ✓	-	✓
9 Altri documenti:					
10					
2.					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u> ✓	Data <u>26/01</u> ✓	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>24/23</u> ✓	Data fattura: <u>24/1/23</u> ✓	Importo: <u>617,56 + IVA</u> ✓
-----------------------	-----------------------------	--------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma

[firma] ✓

Data

15/02/2023 ✓

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 7556111 - Fax 099 779421

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

Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 340.463,00 int. vers.

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

Post.

(BUS 753 – REVISIONE FRENI E REVISIONE MCTC)

Il giorno 24/1/23, 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 BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 1193/23 del 20/01/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, 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 PORCELLINI IN DATA 21/1/23, 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'AMAT

Scorre

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



SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SEME BATTINI	1	167,50	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

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

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	ZF5399BCDB
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 617,56
Oggetto	REVISIONE MCTC
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	LAVORI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015

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

V1.4.3

COM01OE/10.119.142.122

Contatti

protocollo@pec.anticorruzione.it

Contact Center

800 - 89 69 36 / +39 06 62289571

Quicklinks

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

Spett.le F.lli Buccoliero

Z.I. Via per San Marzano

Sava (TA)

Fax n. 099 9722399

Lavoro n. 32/2023 del 19/01/2023

OGGETTO: bus n. 753 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC e REVISIONE FRENI ✓

CIG

Visto che:

- In data 18/01/2023 è inviata richiesta di preventivo via mail inerente la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 39 del 18/01/2023;
- il preventivo, pervenuto in data 18/01/2023, prot. n. 1020/23 indica il costo totale dell'intervento in € 617,56 + IVA;

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

- costo dell'intervento: € 617,56 + IVA;
- tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 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

TARANTO

Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva e c.f 00894030733

Spett.le
KYMA MOBILITA' SPA
TARANTO (TA)

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 753 targato GD510CT

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	1	Serie pattini FCV4296PTS	167,56		167,56
N.	2	Rettifiche dischi	30,00		60,00
N.	1	Precollaudo	40,00		40,00
N.	1	Collaudo	200,00		200,00
		Manodopera	150,00		150,00
IMPONIBILE					617,56
IVA 22%					135,86
TOTALE PREVENTIVO					753,42
ESIGIBILITA' IVA CISSIONE DI PAGAMENTI					2
TOTALE DA PAGARE					617,56

RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.

N.B. I Pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi.

Sava, 18/01/2023

FIRMA
F.M. BUCCOLIERO s.n.c.
Buccoliero Corrado D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G. - Km
74028 SAVA (TA) Tel. 099.9748057
Cod. Fisc. e P.IVA - 00894030733
centro CCIAA di TARANTO Nr REA 32881 Albo Artigiani N. 255
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Minoto 18 74028

MONTAGGIO MARTELETTI FRANGIVETRO
ESEGUITA REVISIONE M.C.T.C.

AMAT



PORZIO 0.75h MASTROVITO 0.75h

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 21/01/2023 ✓
Numero problema 105.076 ✓
Numero commessa 138785 ✓

Data registrazione: 21/01/2023 08.32.31
Autobus 0753 ✓
Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEP

inserita da: PISANI DARIO

AVARIA BUCCOLIERO PER REVISIONE

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 21/01/23 Mastavito 08.35-09.10
Montaggio martelletti frangivetro e reintegro carta
prato acciaio mancanti

Invio ditta esterna:

Buccoliero

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITA REVISIONE M.C.T.C. CON
ESITO REGOLARE

Data e ora
restituzione esercizio:

21.01.23

Firma Operatore

[Signature]

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

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

21/01/2023

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
741	149752	23.34	DIGN	LAMIERA	-87-	SI	763	181934	9.55	NIGRO G	GRECO E.	-17-	OK
742	186008	23.09	DIGN	LAMIERA	-74-	SI	764	165224	13.41	DIGN	CARLINO	76	S
743	65809	22.59	DIGN	LAMIERA	-89-	SI	753	175869	12.10	NIGRO G	GRECO E.	11	OK
744							550	96170	19.02	SCALPI	DEBARI	12	SI
745	171421	22.20	DIGN	CANON	77	SI	631	208554	19.50	DIGN	CARD	28	
746							508	230338	20.30	DIGN	DEBARI	30	1
747							696	190330	20.40	DIGN	DEBARI	21	
748	186846	21.56	DIGN	LAMIERA	-90-	SI	763	182088	21.30	DIGN	DEBARI	54	
749	175140	11.05	SEM	PREZAKA	69	O	557	6176430	22.05	DIGN	DEBARI	32	
750	164746	20.12	DIGN	CANON	83	OK	559	20884	22.47	DIGN	LAMIERA	-20-	SI
751	157480	21.00	DIGN	CANON	82	SI	524	-	22.50	DIGN	CANON	26	
752	157520	21.15	DIGN	CANON	124	SI	519	108580	22.00	DIGN	CANON	30	SI
753	175888	9.47	NIGRO G	MARIURANO	-51-	OK	730	75358	23.05	DIGN	CANON	33	SI
754							707	-	23.40	DIGN	DEBARI	40	
755	148844	16.40	SEM	PREZAKA	141	O	731	-	23.30	DIGN	DEBARI	35	
756	180306	21.20	DIGN	CANON	86	SI	506	63358	23.40	DIGN	DEBARI	32	S
757	152516	21.25	DIGN	LAMIERA	-103-	SI							
758	204407	21.33	DIGN	LAMIERA	-87-	SI							
759													
760	182605	21.44	DIGN	CANON	71	SI							
761	171687	19.21	SCALPI	LAMIERA	-108-	SI							
762	177946	23.50	DIGN	LAMIERA	-62-	SI							

AL RIENTRO

PRIMA
DELL'ANDATA

F.lli BUCCOLIERO S.n.c.
di **BUCCOLIERO** Costantino D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (loti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1,8
74028 S.A.N.A. (TA) Tel. 099-9748057
Cod. Fisc. e P.IVA 00894030733
-scriv. CCIAA di TARANTO Nr R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 2556-
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
-Via Marcella 1021B
CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Parita IVA

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

N. 20 del 18 01 2023

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

102541

CAUSALE DEL TRASPORTO
CONVEGNA BUS-753

VS. ORD. N.	CEL.	☐ in conto
		☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO "
01	AUTOMOS. ATTERRAGGIO F33 TARGATO. GR 510CV COME DA VOSTRO QNT N° 38 DEL 18-01-70 Z3.	
	/	
	bl. 25	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI 01	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza AVISSA		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA 18/01/23	ORA 1630	FIRMA DEL CONDUCENTE B...	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIARIO R...	

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

1

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 21.12.1995

N. OFF. 20 del 21/01/2023

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DITTA BUCALIERO

SAVA (59)

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

[illegible]

CON LAUDAZIONE

VS. ORD. N.	DEL	☐ in conto
		☐ a saldo

QUANTITÀ = 15

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

AL FUENTRO

[illegible]

PORTS

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

31345

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI E VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
--------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

FORMA DEL/DESSIONARIO

6512D3033(a)

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

2

1

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 4172 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 26 del 21/01/2003

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (con dicitura dell'indirizzo del destinatario) E VARIAZIONI

CESSIONARIO: Ditta, Dipendente, Domestico o Residente, Partita IVA
Via Mazzini 1071R

ATAI SEA

Taranto

Inter

CANISALE DEL TRASPORTO	VS. ORD. N.	DEL	☐ in conto ☐ a saldo
BUS 753			

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

1 BUS 753 TANCARD

CASIOCT 4 C.O.C.

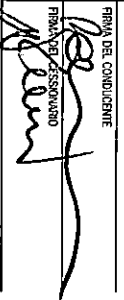
RUE VS. DAT. N. 61720

DA 21/01/2003

Luce Al En

ASSEGNO ESTERNO DEI BENI	N. COLL.	PESO KG	PORTE	TOTALE €
--------------------------	----------	---------	-------	----------

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	cedente	21/01/2003	14:25	

ANNOVATIONS - VARIATIONS	NUMERO PROGRESSIVO	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 298/1974, 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 aggiunto a quella di cui alla lettera A).

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

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. OFF. 20 del. 21 01 2023

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DESIONARIO: Ditta, Dipendenze, Domestici o Residenti, Partita IVA.

DITTA BUCCHIERO
SIVA (79)

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

1007

AL RIENTRO

CONTO LAUBAZUW

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 21/01/23	ORA 14,45	PRIMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO ²		PRIMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

E. IL BUCCOLLIERO s.n.c.
di **BUCCOLLIERO Corrado D. & Antonio**
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. - Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099.9748057
Cod. Fisc. le P. IVA 00894030733
scritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82891 Albo Artigiani N. 2556
L'Amministratore è: **(Buccolliero Antonio)**

Амаг. рла.

TAAASO

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

N. 21 ✓ del 18 01 20 23 ✓

 vettore

cedente

 cessionario

1 DEa

НЕДОУМКАМЪ.

VS. ORD. N.

DEL

 in conto

☐ a saldo[illegible]
$$A \cup (A \cap B)$$

N. COLL

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		ORA	
18	01	23	46
30			

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 129

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 quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di **BUCCOLIERO Carmelo D. & Antonio**
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16/20) - C.da Mindo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1,8
74028 SAVA (TA) Tel. **099.9748057**
Cod. Fisc. e P. IVA **00894030737**
scritta CCIAA di TARANTO Nr. REA 82881 Albo Artigiani N. 2556/
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via M. Magliola 102/B

Анаст. Яков.

ТАНАТО.

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

N. 20 del 18/01/2023

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

17 Feb.

CAUSALE DEL TRASPORTO
CONVEGNA BUS. 753.

DEF

☐ in contact

☐ a caldo !

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
01	AUTOMOB. ALTERNANCE F33 TARGATO. 69510CT OMELAVOIRO DAN N38 DEL 18-01-2023.	
	fol. 25	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
AVISSA	01				
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> <u>cessionario</u>		DATA <u>18/01/23</u>	ORA <u>16.30</u>	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 quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

N. 21 del 18012023

a mezzo:

☐ vettore	☒ cedente	☐ cessionario
----------------------------------	---	--------------------------------------

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

1 DE 01

V.S. ORD. N.	DEL	☐ in conto
		☒ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI		IL COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A URSI		01				
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
cessionario		18	01	23	16	30
ANNOTAZIONI - VARIATIONI		NUMERO PROGRESSIVO			FIRMA DEL CESSIONARIO	

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 38 del 18/01/2023

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

Ditta: BLOOMER
CANA LUOST - SAUA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	BUS AZ. N° 53 PER PROVA TREMONTA BUS TORINO DI PIENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLL.	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A 0122A				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	cessionario	18/01/23	09:58	

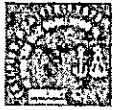
ANOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

6512D3033(a)

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

18/01/2023

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
741	158416	0010	PRESICCI	FALCONE	115	OK	763	181357	09:45	ZICAM	ZICAM	-09-	OK
742	185045	2430	PRESICCI	MURRAY	-89-	OK	764						
743							753	175059	1718	BOCCIAPI	PRESICCI	-25-	n
744	173200	8:00	CANON	FUMAROLA	23	c i	538	09360	22:08	PRESICCI	PRESICCI	-50	SI
745	173222	23:45	PRESICCI	PRESICCI	100	OK							
746	170621	0020	PRESICCI	FALCONE	108	OK							
747													
748	180314	1645	Sem	FUMAROLA	71	o							
749													
750													
751	156416	1900	Sem	PRESICCI	95	o							
752	156657	1809	Sem	PRESICCI	66	o							
753	150005	08:50	Sem	SIBILLA	-29-	OK							
754													
755													
756	180414	050	PRESICCI	MURRAY	105								
757	180416	2130	DIGN	GIANNOITA	108	s							
758	203089	2248	DIGN	MURRAY	115	OK							
759													
760	172552	26:23	PRESICCI	GIANNOITA	132	SI							
761	179412	2355	PRESICCI	MURRAY	104	OK							
762													



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **18/01/2023**
Numero problema **105.000**
Numero commessa **138714**

Data registrazione:

Autobus **0753**

18/01/2023 09.54.13

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA

**DISPOSIZIONE OFFICINA PER DITTA BUCCOLIERO PER PROVA
FRENOMETRO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Buccoliero

Collaudo ditta
esterna:

*ESEGUITO collaudo esito positivo
Verifico bene best*

Data e ora
restituzione esercizio:

18/1/23

Firma Operatore

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 19/01/2023, 09:02

A: Officina Buccoliero <info@officinabuccoliero.it>

OGGETTO: bus n. 753 E 763 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC per il bus in oggetto, componente inviato in data 19/01/23.

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 29/12/2022 - (PAGE 1) tot. 2 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 €		



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