



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

ESERCIZIO 20 23

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1954AUTOSERVICE D'ELIA SRLmanutenzione bis

# KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

| GESTIONE | ESERCIZIO | N. ORDINATIVO | DATA       | COD.CASSA | COD.CASSA | IMPORTO ORDINATIVO |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2023      | 1.257         | 07/06/2023 |           |           | 2.999,40           |

### IL CASSIERE

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

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

CONTRADA NUNNI GRANDE KM 667 S.P SNC

74020 MONTEIASI (TA)

Partita IVA: 03293210732 C.F. 03293210732

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilanovecentonovantanove e 40 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT40I0103079021000001539578

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FO23/0847 del 01/03/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

FO23/0954 CIG Z803A42C79, FO23/0847 CIG ZA33A26239

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 2.999,40 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 2.999,40 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
|                                       |                         | 2.999,40 |       |
|                                       | PREVISIONE              |          |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |          |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |          |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 9211573683 Data SDI: 11/03/2023 21:36

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                                       | Destinatario                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L.</b><br>C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia<br>74020 - Montebiasi - TA - IT<br>P.IVA: IT03293210732<br>Cod. Fiscale: 03293210732<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>A.M.A.T. SPA</b><br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 0000000<br>PEC: amat@pec.amat.ta.it |

| Dati Fattura                                                                                                                   |             |              |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                                               | Numero      | Data         | Importo Totale |
| Fattura                                                                                                                        | FO23/0954 ✓ | 2023-03-07 ✓ | EUR 2.768,67 ✓ |
| Causale                                                                                                                        |             |              |                |
| L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72<br>Art.17 ter D.P.R. n 633/1972<br>Km:216.158 |             |              |                |

| Dati ordine acquisto                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ord.93/2023 Data Ord. 2023-03-06 Commessa Targa: FK452MM; Telaio: WEB62804313106845 CIG Z803A42C79 |

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

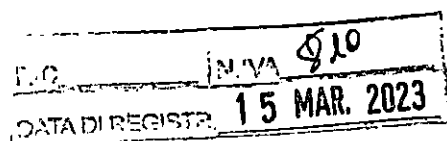
| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                                                                                                   |      |      |              |            |      |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                       | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| A0009894325 15          | ANTIGELO RADIATORE<br>TARGA FK452MM<br>TELAIO WEB62804313106845                                                                                                                                                                                   | PZ   | 30   | 4,68         | 140,40     | 22 % |
| QALIT4499089010810X     | PULITORE FRENI                                                                                                                                                                                                                                    | PZ   | 4    | 4,75         | 19,00      | 22 % |
| VARIE                   | MOTORE CON CAMBIO AUTOMATICO SMONTAGGIO E<br>MONTAGGIO ADATTAMENTO CAMBIO RIPRISTINO<br>FLANGIA ALBERO MOTORE PER ADATTAMENTO<br>VOLANO PER CAMBIO ZF MANUTENZIONE MOTORE<br>SOSTITUZIONE OLIO E FILTRI OLIO OLIO E FILTRI<br>FORNITO DAL CLIENTE | PZ   | 1    | 1.800,00     | 1.800,00   | 22 % |
| VARIE                   | RETTIFICA MOZZO ALBERO MOTORE                                                                                                                                                                                                                     | PZ   | 1    | 230,00       | 230,00     | 22 % |
| VARIE                   | MATERIALE DI CONSUMO LAVORO NR 93/2023 DEL<br>06/03/2023 BUS 693 PROT. 3829/23 CIG Z803A42C79<br>COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI<br>PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578                                                      | PZ   | 1    | 80,00        | 80,00      | 22 % |

| Dati Riepilogo                                                                         |         |            |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                                                 | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i. | 22 %    | 2.269,40   | 499,27  |

| Dati pagamento       |          |               |              |          |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |          |                             |
|                      | Bonifico | 2023-05-31    | EUR 2.269,40 |          | IT4010103079021000001539578 |

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1BRPKH

Versione Style 2.10.1



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9211573683 Data SDI: 11/03/2023 21:36

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                               | Destinatario                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L.<br>C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia<br>74020 - Monteiasi - TA - IT<br>P.IVA: IT03293210732<br>Cod. Fiscale: 03293210732<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | A.M.A.T. SPA<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Codice Ufficio: 0000000<br>PEC: amat@pec.amat.ta.it |

## Dati Fattura

| Natura Documento                                                                                                               | Numero    | Data       | Importo Totale |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|----------------|
| Fattura                                                                                                                        | FO23/0954 | 2023-03-07 | EUR 2.768,67   |
| Causale                                                                                                                        |           |            |                |
| L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72<br>Art.17 ter D.P.R. n 633/1972<br>Km:216.158 |           |            |                |

## Dati ordine acquisto

Ord.93/2023 Data Ord. 2023-03-06 Commessa Targa: FK452MM; Telaio: WEB62804313106845 CIG Z803A42C79

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo            | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                       | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| A0009894325 15      | ANTIGELO RADIATORE<br>TARGA FK452MM<br>TELAIO WEB62804313106845                                                                                                                                                                                   | PZ   | 30   | 4,68         | 140,40     | 22 % |
| QALIT4499089010810X | PULITORE FRENI                                                                                                                                                                                                                                    | PZ   | 4    | 4,75         | 19,00      | 22 % |
| VARIE               | MOTORE CON CAMBIO AUTOMATICO SMONTAGGIO E<br>MONTAGGIO ADATTAMENTO CAMBIO RIPRISTINO<br>FLANGIA ALBERO MOTORE PER ADATTAMENTO<br>VOLANO PER CAMBIO ZF MANUTENZIONE MOTORE<br>SOSTITUZIONE OLIO E FILTRI OLIO OLIO E FILTRI<br>FORNITO DAL CLIENTE | PZ   | 1    | 1.800,00     | 1.800,00   | 22 % |
| VARIE               | RETTIFICA MOZZO ALBERO MOTORE                                                                                                                                                                                                                     | PZ   | 1    | 230,00       | 230,00     | 22 % |
| VARIE               | MATERIALE DI CONSUMO LAVORO NR 93/2023 DEL<br>06/03/2023 BUS 693 PROT. 3829/23 CIG Z803A42C79<br>COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI<br>PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578                                                      | PZ   | 1    | 80,00        | 80,00      | 22 % |

693



# Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                                                                 | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i. | 22 %    | 2.269,40   | 499,27  |

# Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |              |          |                             |
|                      | Bonifico | 2023-05-31    | EUR 2.269,40 |          | IT4010103079021000001539578 |

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1BRPKH

Versione Style 2.10.1

DATA DI REGISTRAZIONE 15 MAR. 2023

## UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizioni, ordine e contratto

Contr. Resp. n° del

Delib. G.A. n° del

Term. A.D. n° del

Delib. G.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

13 MAR 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO  
per supervisione

DATA FIRMA

08-06-2023

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA  
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' A.A.G.G. E P.P.R.R.  
verifica conferimento incarico

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

IL CAPO UNITA' A.A.G.G. E P.P.R.R.

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 MASAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Resp. n° del

Delib. G.A. n° del

Delib. G.A. n° del

Delib. G.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA  
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

## UFFICIO TECNICO

verifica pertinenza esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA 16 MAG. 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA  
per supervisione

DATA 16 MAG. 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

1  
 86  
 86  
 29/05/23



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 693 ✓

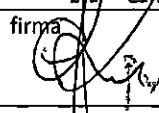
Ditta: D'ELIO

### SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 28/02/23

LAVORO Nr. 93/23

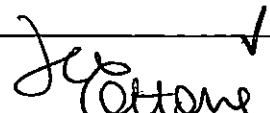
COMMESSA Nr. 139780 ✓

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data<br>documento | Protocollo   | Allegato<br>Copia<br>gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|--------------|-----------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | ✓                                                                                         | C                          | 28/2 ✓            | 10618 ✓      | ✓                           |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | ✓                                                                                         | O                          | 28/2 ✓            | 125 ✓        | ✓                           |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | ✓                                                                                         | C                          | 01/3 ✓            | -            | ✓                           |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | ✓                                                                                         | C                          | 06/3 ✓            | 3889/23 ✓    | ✓                           |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV" "V" e "VI" della procedura)                              | ✓                                                                                         | C                          | 02/3 ✓            | 3887/23 ✓    | ✓                           |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | ✓                                                                                         | O                          | 06/3 ✓            | 18/23/0037 ✓ | ✓                           |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       |                                                                                           |                            |                   |              |                             |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | ✓                                                                                         | O                          | 18/3 ✓            | -            | ✓                           |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |              |                             |
| 10.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |              |                             |
| 11.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |              |                             |
| 12.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |              |                             |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data                       | Note:             |              |                             |

### SEZIONE 2

|                       |                                 |                                   |                                    |
|-----------------------|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fatture: <u>7023/0954</u> ✓ | Data fattura: <u>07/03/2023</u> ✓ | Importo: <u>€ 2.269,40 + IVA</u> ✓ |
|-----------------------|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|

NOTE:

|                     |                                                                                           |                            |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data <u>16 MAG. 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 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

### "VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 693 – REVISIONE TESTATA) Km 216.158

Il giorno 17/3/23 alle ore 13:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta D'ELIA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 3887/23 del 07/03/2023.

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 Z172 IN DATA 06/03/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

##### -) Eventuali osservazioni:

~~KYMA~~  
~~MOBILITÀ~~

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Signature]

BUS 673 RESTITUITO ROTAMANDO DIRETTAMENTE CON MMF  
DENUNCIA DI CESSAZIONE DEL 9/5/23.

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

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](http://www.kymamobilita.it) - [kymamobilita@kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@kymamobilita.it) - PEC: [kymamobilita@pec.kymamobilita.it](mailto: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

## 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   | MOLORE A CAMBIO (EX 673) | 1        | 1800,00 | 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

Spett.le D'ELIA ANTONIO

Cont. Nunni Grande 557

74020 MONTEIASI (TA)

Fax n. 099 6823113

Lavoro n: 93/2023 del 06.03.2023

OGGETTO: BUS AZ. 693 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE TESTATA

CIG E803A42C70

Visto che:

- a. - In data 01/03/2023 è inviata richiesta di preventivo via mail inerente la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 125 del 28/02/2023;
- b. - Il preventivo pervenuto in data 06/03/2023, PROT. n.3829/23, indica il costo totale della lavorazione in € 2.269,40 + IVA;

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

1. costo dell'intervento: € 2.269,40 + IVA;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM;
8. Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati);
9. Codice destinatario: SWKJP7T.

Rif. Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

## AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montelasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 8823113

url: www.autoservicedelia.com



Mercedes-Benz C smart

A.M.A.T. SPA

## Preventivo Officina

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO (TA)

Tel. 0997356224 AMMINISTRAZ 348/4913604-ING.

Codice Cliente 39012

Commessa COF330755

Data Commessa 28/02/23 11:20

Data Ritiro

Pagina 1

|               |                     |                       |                       |
|---------------|---------------------|-----------------------|-----------------------|
| Marca         | Descrizione Modello | Kilometraggio         | Responsabile Officina |
| EVOBUS        | EVOBUS              | 216.158               | D'ELIA                |
| Targa         | Telalo              | Data Immatricolazione | Consulente Vendita    |
| FK452MM       | WEB62804313106845   | 09/02/05              |                       |
| Codice Motore | Tipo Manodopera     | Nr. Motore            | Codice Modello        |
|               | WEB62804313106845   | 45794200055909        | EVOBUS                |

| Codice       | Cliente Fatt. | Descrizione                            | Qtà. | P.Unitari | Importo  |
|--------------|---------------|----------------------------------------|------|-----------|----------|
| 10000        |               | Contestazione - REVISIONE TESTATA      |      |           |          |
| A0009894325  | 39012         | ANTIGELO RADIATORE                     | 30   | 4,68      | 140,40   |
| QALIT4499089 | 39012         | PULITORE FRENI                         | 4    | 4,75      | 19,00    |
| VARIE        | 39012         | MOTORE CON CAMBIO AUTOMATICO           | 1    | 1.800,00  | 1.800,00 |
|              |               | SMONTAGGIO E MONTAGGIO                 |      |           |          |
|              |               | ADATTAMENTO CAMBIO RIPRISTINO          |      |           |          |
|              |               | FLANGIA ALBERO MOTORE PER ADATTAMENTO  |      |           |          |
|              |               | VOLANO PER CAMBIO ZF MANUTENZIONE      |      |           |          |
|              |               | MOTORE SOSTITUZIONE OLIO E FILTRI OLIO |      |           |          |
|              |               | OLIO E FILTRI FORNITO DAL CLIENTE      |      |           |          |
| VARIE        | 39012         | RETTIFICA MOZZO ALBERO MOTORE          | 1    | 230,00    | 230,00   |
| VARIE        | 39012         | MATERIALE DI CONSUMO                   | 1    | 80,00     | 80,00    |
|              |               | Importo Ricambio                       |      |           | 2.269,40 |
|              |               | Totale Nr. Inconveniente 10000         |      |           | 2.269,40 |

|                                |          |
|--------------------------------|----------|
| Totale Cliente EUR             | 2.269,40 |
| 22% IVA                        | 499,27   |
| Totale Cliente EUR inclusa IVA | 2.768,67 |



**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **28/02/2023**  
Numero problema **106.18**  
Numero commessa **139786**

Data registrazione:

Autobus **0693**

**28/02/2023 09.42.56**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **PISANI DARIO**

AVARIA **PER OFF. D'ELIA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

**CFED**

Invio ditta esterna:

**D'ELIA**

Collaudo ditta  
esterna:

**SOSP. ROTORE CON NUOVO DEC  
BUS 623 RIMATO**

Data e ora  
restituzione esercizio:

**6/3/23**

Firma Operatore



Taranto 03/03/2023

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

**OGGETTO:DEROGA n. 717 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. 693 (2005)**

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato, a causa di una avaria al motore, presso il fornitore D'ELIA che ha provveduto alle verifiche del caso;

Considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
  - N.2 FILTRO OLIO;
  - N.35 kg OLIO MOTORE.
- 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 D'ELIA 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



Taranto 03/03/2023

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

**OGGETTO: DEROGA n. 717 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. 693 (2005)**

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato, a causa di una avaria al motore, presso il fornitore D'ELIA che ha provveduto alle verifiche del caso;

Considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
  - N.2 FILTRO OLIO;
  - N.35 kg OLIO MOTORE.
- 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 D'ELIA 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



**Oggetto:** Bus 693

**Mittente:** <antonio.delia@autoservicedelia.com>

**Data:** 02/03/2023, 20:07

**A:** "Marianna Ettore" <marianna.ettore@kymamobilita.it>

**CC:** <kimamobilita@kimamobilita.it>

Buonasera,

con la presente a chiedere la disponibilità di nr. 35 kg olio motore 5w 30 con nr. 02 filtri olio in quanto per motivi di sostituzione motore lo stesso necessita della sostituzione.

Cordiali saluti



**AUTOSERVICE di D'ELIA ANTONIO**

**OFFICINA AUTORIZZATA MERCEDES BENZ VETTURE-SMART-VAN**

**VEICOLI- INDUSTRIALI-UNIMOG-EVOBUS-SETRA**

**CENTRO REVISIONI MINISTERIALI VEICOLI INDUSTRIALI-VETTURE**

**CENTRO REVISIONI TACHIGRAFI DIGITALI 4.0**

**S.P. 7 APPIA km 667 Montebiasi (TA) 74020 Strada San Giorgio Jonico-Grottaglie**

**P.I. IT00784240731**

**Tel. + 39 099.5918780**



In alternativa: +39 02 754 19 777

Ricordate di comunicare dati del veicolo e luogo del fermo.

[www.mercedes-benz-service.it](http://www.mercedes-benz-service.it)

[info@autoservicedelia.com](mailto:info@autoservicedelia.com)

[magazzino@autoservicedelia.com](mailto:magazzino@autoservicedelia.com)

[amministrazione@autoservicedelia.com](mailto:amministrazione@autoservicedelia.com)

Le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica e negli Allegati relativi sono riservate e confidenziali. La lettura, la copia e la Diffusione degli stessi sono pertanto vietate. Qualora non fosse il destinatario Del presente messaggio e l'avesse ricevuto per errore, La invito ad eliminarlo, dando tempestiva comunicazione tramite e-mail di ritorno al mittente originale.

The information contained in this e-mail and in any attachments is to be Considered secret and confidential. Reading, copy and diffusion are strictly forbidden if you are not the intended recipient. In this case you are kindly requested to destroy this email and notify the original sender immediately.

| Quantità |    |      | Descrizione | Cod. Art.<br>Barcode | Destinazione | Giacenza<br>Residua |
|----------|----|------|-------------|----------------------|--------------|---------------------|
| KG       | LT | N°   |             |                      |              |                     |
|          |    | 35kg | 000 S/30    | 5751                 | OP3          |                     |
|          |    |      |             |                      |              |                     |
|          |    |      |             |                      |              |                     |
|          |    |      |             |                      |              |                     |
|          |    |      |             |                      |              |                     |
|          |    |      |             |                      |              |                     |
|          |    |      |             |                      |              |                     |

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

31/3/23

Data

1/1

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

1/1

N° REGISTRAZIONE

| Quantità |    |    | Descrizione | Cod. Art.<br>Barcode | Destinazione | Giacenza<br>Residua |
|----------|----|----|-------------|----------------------|--------------|---------------------|
| KG       | LT | N° |             |                      |              |                     |
|          |    | 2  | FILTRI Olio | 88P                  | 693          |                     |
|          |    |    |             | 596                  |              |                     |
|          |    |    |             |                      |              |                     |
|          |    |    |             |                      |              |                     |
|          |    |    |             |                      |              |                     |
|          |    |    |             |                      |              |                     |
|          |    |    |             |                      |              |                     |

Capo Tecnico/Capo Operaio  
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino  
(o colui che consegna)

Data

313/183

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

**AUTOSERVICE D'ELIA SRL****Mercedes-Benz smart**

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montelisi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: [www.autoservicedelia.com](http://www.autoservicedelia.com)url: [www.autoservicedelia.mercedes-benz.it](http://www.autoservicedelia.mercedes-benz.it)

R.E.A. TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732

info@autoservicedelia.com

**Spett.le****A.M.A.T. SPA****VIA CESARE BATTISTI 657****74123 TARANTO****(TA)****- COPIA PER IL VETTORE -**

| <b>DOCUMENTO DI TRASPORTO</b> | <b>COD.FISC./P.IVA CLI./FOR.</b> | <b>CODICE CLI./FOR.</b> | <b>N.DOCUMENTO</b> | <b>DATA DOCUMENTO</b> | <b>N.PAGINA</b> |
|-------------------------------|----------------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------|-----------------|
|                               | 00146330733                      | 39012                   | DV23/0037 ✓        | 06/03/23 ✓            | 1               |
| <b>Codice</b>                 | <b>Descrizione</b>               |                         |                    |                       | <b>Quantità</b> |

WEB62804313106845 FK452MM EVOBUS MEZZO 693 RITIRO

1

*16/03/23*

|                                  |                               |                                   |                                     |               |
|----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| ANNOTAZIONI                      |                               |                                   | PORTO<br>ASSEGNATO                  | PESO          |
| TRASPORTO A CURA DEL<br>MITTENTE | CAUSALE DEL TRASPORTO<br>RESO | DATA INIZIO TRASPORTO<br>06/03/23 | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI<br>VISTA | N. COLLI<br>1 |
| VETTORE                          | FIRMA DEL CONDUCENTE          |                                   | FIRMA DEL DESTINATARIO              |               |

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

\*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO

**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità

<praticheamministrative@kymamobilita.it>

**Data:** 01/03/2023, 12:24

**A:** Autoservice D'Elia - Accettazione <accettazione@autoservicedelia.com>, marianna.ettorre@kymamobilita.it

**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----K8qZCC6zTBXdvSe4uUgIYv0G"

**ID-Messaggio:** <d750fb82-b035-19b8-9383-36e224138e7c@kymamobilita.it>

**Versione-MIME:** 1.0

**Agente-Utente:** Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.8.0

**Referenze:** <df47ae43-25ac-bc93-35e4-65e6e0090dad@kymamobilita.it>

**In-Reply-To:** <df47ae43-25ac-bc93-35e4-65e6e0090dad@kymamobilita.it>

**X-Forwarded-Message-Id:** <df47ae43-25ac-bc93-35e4-65e6e0090dad@kymamobilita.it>

✓  
**OGGETTO:** bus n. 693 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE TESTATA per il bus in oggetto, inviato in data 28/02/2023 con d.d.t. 125

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
  - n° di riferimento da catalogo;
  - denominazione;
  - prezzo di listino;
  - sconto commerciale da applicare;
  - prezzo netto;
  - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. In caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.

- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

ME

---

**Marianna Ettore**

MANUTENZIONE PARCO ROTABILE E OFFICINA  
Responsabile Unità Tecnica Complessa

**AMAT S.p.A.**

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356233

Cell.: (+39) 348 4916730

e-mail : [unitamanutenzioni@amat.ta.it](mailto:unitamanutenzioni@amat.ta.it)

legal mail : [unitamanutenzioni@pec.amat.ta.it](mailto:unitamanutenzioni@pec.amat.ta.it)

---



**KYMA**

**MOBILITÀ**

## DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

**Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa**  
**73100 TARANTO Via Cesare Battisti 657**  
**Tel. 099.73561 Fax 099.7794247**  
**Panila IVA 00146330733**

N. 125<sup>1</sup> del 28022023

a mezzo:

 vettore

☒ cedente☐ cessionario

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

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

## AUTOSERULES Δ' Εισα

15. C

Cont. Nunni G. Sep 7

MONTENAPOLI - TA

### CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEI

 in context

☐ a saldo[illegible]

**AUTOSERVICE D'ELIA SRL**

**Went to the Smart**

**Contrada Nunni Grande Km. 667**

~~S-P-7-snc~~

74020 MONTEIASI (TA)

P.IVA 03293210732

|                                        |  |                        |                       |              |                                       |   |
|----------------------------------------|--|------------------------|-----------------------|--------------|---------------------------------------|---|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI             |  | N. COLLI               | PESO KG               | PORTO        | P. IVA 03293710732                    |   |
| A UDA                                  |  |                        |                       |              | TOTALE €                              | 1 |
| VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza |  |                        | DATA E ORA DEL RITIRO |              | FIRME                                 |   |
|                                        |  |                        |                       |              |                                       |   |
|                                        |  |                        |                       |              |                                       |   |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo    |  | cedente<br>cessionario | DATA<br>28 02 23      | ORA<br>08 20 | FIRMA DEL CONDUCENTE<br>G. Mes E. ... |   |
| 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 (\*):

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituisce il 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.099.73561 Fax 099.7794247**  
**Partita IVA 00146380733**

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

N. 129 del 03/03/2023

☐ cessionario

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

AUTO SERVICE D'ENNA  
CONT. NUNNINO SP7  
MONTIABAZZA - TA.

1520

DEI

DE 204A

☐ a saldo[illegible]

## PORTO

A VISA

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

**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENT

## 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 (\*):

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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



# KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 27/02/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

| a                       | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                              | f                                                                               | g                                                         | h     |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------|
|                         | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 11:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(b + c + d) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(e - f) | NOTE: |
|                         | 120                                     | 3                                                                                                | 2                                                      | 125                                                            | 110                                                                             | +15                                                       |       |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| A                       | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                              | F                                                                               | G                                                         |       |
|                         | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                      | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                |       |
| 1                       | 560                                     | RIPR. PIANALE E TETTO                                                                            | 2007                                                   | PICHIERRI                                                      | 2.000 €                                                                         |                                                           |       |
| 2                       | 709                                     | REV. DISTRIBUZIONE, NON RENDE                                                                    | 2018                                                   | EUROMECCANICA                                                  | 2.000 €                                                                         |                                                           |       |
| 3                       | 724                                     | ARIA CALDA NON FUNZIONA                                                                          | 2019                                                   | EUROMECCANICA                                                  | 500 €                                                                           |                                                           |       |
| 4                       | 693                                     | REV. TESTATA                                                                                     | 2005                                                   | D'ELIA                                                         | 2.000 €                                                                         |                                                           |       |
| 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: 9161166078 Data SDI: 05/03/2023 03:07

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                                      | Destinatario                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L.</b><br>C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia<br>74020 - Montebasi - TA - IT<br>P.IVA: IT03293210732<br>Cod. Fiscale: 03293210732<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>A.M.A.T. SPA</b><br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 0000000<br>PEC: amat@pec.amat.ta.it |

| Dati Fattura                                                                                                                  |             |              |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                                              | Numero      | Data         | Importo Totale |
| Fattura                                                                                                                       | FO23/0847 ✓ | 2023-03-01 ✓ | EUR 890,60 ✓   |
| Causale                                                                                                                       |             |              |                |
| L'IVA sarà versata dall' Ente Pubbico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72<br>Art.17 ter D.P.R. n 633/1972<br>Km:119.616 |             |              |                |

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

INSEDIRÈ IL CIG X AREA DI COMPETENZA ✓

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

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                                            |      |      |              |            |      |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                                | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| VARIE                   | REVISIONE VALVOLE COMANDO FRENI ASSE ANTERIORE E POSTERIORE PROVA DI TENUTA REGOLAZIONE FORZE FRENANTI E BONIFICA IMPIANTO ARIA PROVA FRENOMETRO TARGA FK449MM<br>TELAIO WEB62804393106893 | PZ   | 1    | 650,00       | 650,00     | 22 % |
| VARIE                   | KIT GOMMINI BUS 694 ORDINE NR 88/2023 DEL 28/02/2023<br>PROT.3529/23 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578                              | PZ   | 1    | 80,00        | 80,00      | 22 % |

| Dati Riepilogo                                                                         |         |            |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                                                 | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i. | 22 %    | 730,00     | 160,60  |

| Dati pagamento       |          |               |         |          |      |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |          |                             |
|                      | Bonifico | 2023-05-31    | EUR 730,00 |          | IT4010103079021000001539578 |

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1BGQOH

Versione Style 2.10.1

|                       |              |
|-----------------------|--------------|
| RIC                   | 444 428      |
| DATA DI REGISTRAZIONE | 09 MAR. 2023 |

VERBALE DI PAGAMENTO N. 99/2023

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9161166078 Data SDI: 05/03/2023 03:07

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                                      | Destinatario                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L.</b><br>C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia<br>74020 - Monteiasi - TA - IT<br>P.IVA: IT03293210732<br>Cod. Fiscale: 03293210732<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>A.M.A.T. SPA</b><br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 0000000<br>PEC: amat@pec.amat.ta.it |

## Dati Fattura

| Natura Documento                                                                                                                                     | Numero    | Data       | Importo Totale |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|----------------|
| Fattura                                                                                                                                              | FO23/0847 | 2023-03-01 | EUR 890,60     |
| <b>Causale</b><br><br>L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72<br>Art.17 ter D.P.R. n 633/1972<br>Km:119,616 |           |            |                |

## Dati ordine acquisto

INSERIRE IL CIG X AREA DI COMPETENZA

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo | Descrizione                                                                                                                                                                                | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| VARIE    | REVISIONE VALVOLE COMANDO FRENI ASSE ANTERIORE E POSTERIORE PROVA DI TENUTA REGOLAZIONE FORZE FRENANTI E BONIFICA IMPIANTO ARIA PROVA FRENOMETRO TARGA FK449MM<br>TELAIO WEB62804393106893 | PZ   | 1    | 650,00       | 650,00     | 22 % |
| VARIE    | KIT GOMMINI BUS 694 ORDINE NR 88/2023 DEL 28/02/2023<br>PROT.3529/23 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578                              | PZ   | 1    | 80,00        | 80,00      | 22 % |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                                                                 | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i. | 22 %    | 730,00     | 160,60  |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**

verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Prov. n° del

Term. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI  
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA  
verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura

Data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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 perizia esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA  
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE





**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
verifica condizioni, ordini e contratto

Contr. Rep. n° ..... del .....

Prov. n° ..... del .....

Attest. 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

09 MAR 2023

*[Firma]*

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
per supervisione

DATA ..... FIRMA

08-06-2023

*[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 visto di accreditamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA ..... FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA ..... FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**  
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n° ..... del .....

Delib. C.A. n° ..... del .....

Delib. C.A. n° ..... del .....

Delib. C.A. n° ..... del .....

Data scadenza pagamento

DATA ..... FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA ..... FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA ..... FIRMA DEL RESPONSABILE

16 MAG. 2023

*[Firma]*

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
per supervisione

DATA ..... FIRMA DEL RESPONSABILE

16 MAG. 2023

*[Firma]*

NOTE:

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 694 Ditta: D'ELIA

### SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data

22/02/23

LAVORO Nr. 88/23

COMMESSA Nr. 139851

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data<br>documento | Protocollo    | Allegato<br>Copia gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|---------------|--------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | ✓                                                                                         | C                          | 23/2              | 106046✓       | ✓                        |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | ✓                                                                                         | O                          | 23/2/23           | 115-92✓       | ✓                        |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | ✓                                                                                         | C                          | 23/2              | -             | ✓                        |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | ✓                                                                                         | C                          | 28/2✓             | 3529/23✓      | ✓                        |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | ✓                                                                                         | C                          | 01/3✓             | 3585/23✓      | ✓                        |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | ✓                                                                                         | O                          | 28/2✓             | 2123/2033✓    | ✓                        |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       |                                                                                           |                            |                   |               |                          |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | ✓                                                                                         | O                          | 02/3✓             | -             | ✓                        |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |               |                          |
| 10.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |               |                          |
| 11.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |               |                          |
| 12.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |               |                          |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data <u>03/03</u>          | Note:             | KYMA MOBILITÀ |                          |

### SEZIONE 2

|                       |                               |                                 |                                |
|-----------------------|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>8023/0847</u> | Data fattura: <u>01/03/2023</u> | Importo: <u>€ 720,00 + IVA</u> |
|-----------------------|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|

### NOTE:

LA REV. MOTOC È STATA POI EFFETTUATA A MARZO 2023 E QUINDI FATTURATA E PREVENTIVATA DOPO. 88

|                     |                                                                                           |                          |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data <u>16 MAG. 2023</u> |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

(BUS 694 - REVISIONE VALVOLA COMANDO FRENI ANT E POST)

Il giorno 21/3/23, alle ore 14:15, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta D'ELIA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 3585/23 del 01/03/2023.

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 ELI IN DATA 28/2/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

KYMA  
MOBILITÀ

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

## ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>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 D'ELIA ANTONIO

Cont. Nunni Grande 557

74020 MONTEIASI (TA)

Fax n. 099 6823113

Lavoro n. 88/2023 del 28.02.2023

OGGETTO: BUS AZ. 694 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE VALVOLA COMANDO FRENI ANT E POST

CIG ZA33A26239

Visto che:

- a. In data 23/02/2022 è inviata richiesta di preventivo via mail inerente la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 112 del 22/02/2023;
- b. Il preventivo pervenuto in data 28/02/2023, PROT. n.3529/23, indica il costo totale della lavorazione in **€ 730,00 + IVA**;

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

1. costo dell'intervento: **€ 730,00 + IVA**;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM;
8. Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati);
9. Codice destinatario: 5WKIP7T.

Rif. Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mario Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

**AUTOSERVICE D'ELIA SRL**

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montelasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

**Mercedes-Benz C smart****A.M.A.T. SPA****VIA CESARE BATTISTI 657****74123 TARANTO (TA)****Tel.: 0997356224 AMMINISTRAZ 348/4913604 ING.****Preventivo Officina**

Codice Cliente 39012  
Commessa COF330722  
Data Commessa 23/02/23 13:13  
Data Ritiro  
Pagina 1

**Marca** EVOBUS **Descrizione Modello** EVOBUS **Kilometraggio** 119.616 **Responsabile Officina** D'ELIA  
**Targa** FK449MM **Telaio** WEB62804393106893 **Data Immatricolazione** **Consulente Vendita**  
**Codice Motore** **Tipo Manodopera** **Nr. Motore** **Codice Modello**  
WEB62804393106893 EVOBUS

| Codice                                | Cliente Fatt. | Descrizione                                               | Qtà. | P.Unitari | Importo       |
|---------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------|------|-----------|---------------|
| 10000                                 |               | <b>Contestazione - FRENI ASSE POSTERIORE DX IRREGOLAR</b> |      |           |               |
| VARIE                                 | 39012         | REVISIONE VALVOLE COMANDO                                 | 1    | 650,00    | 650,00        |
|                                       |               | FRENI ASSE ANTERIORE E POSTERIORE                         |      |           |               |
|                                       |               | PROVA DI TENUTA REGOLAZIONE FORZE                         |      |           |               |
|                                       |               | FRENANTI E BONIFICA IMPIANTO ARIA                         |      |           |               |
|                                       |               | PROVA FRENOMETRO                                          |      |           |               |
| VARIE                                 | 39012         | KIT GOMMINI                                               | 1    | 80,00     | 80,00         |
|                                       |               | <b>Importo Ricambio</b>                                   |      |           | <b>730,00</b> |
|                                       |               | <b>Totale Nr. Inconveniente 10000</b>                     |      |           | <b>730,00</b> |
| <b>Totale Cliente EUR</b>             |               |                                                           |      |           | <b>730,00</b> |
| <b>10% IVA</b>                        |               |                                                           |      |           | <b>73,00</b>  |
| <b>Totale Cliente EUR Inclusa IVA</b> |               |                                                           |      |           | <b>803,00</b> |

**AUTOSERVICE D'ELIA SRL****Mercedes-Benz****smart**

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Monteiasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: [www.autoservicedelia.com](http://www.autoservicedelia.com)url: [www.autoservicedelia.mercedes-benz.it](http://www.autoservicedelia.mercedes-benz.it)

R.E.A. TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732

info@autoservicedelia.com

**Spett.le****A.M.A.T. SPA****VIA CESARE BATTISTI 657****74123 TARANTO****(TA)**

| DOCUMENTO DI TRASPORTO | COD.FISC./P.IVA CLI./FOR.<br>00146330733 | CODICE CLI./FOR.<br>39012 | N.DOCUMENTO<br>DV23/0033 ✓ | DATA DOCUMENTO<br>28/02/23 ✓ | N.PAGINA<br>1 |
|------------------------|------------------------------------------|---------------------------|----------------------------|------------------------------|---------------|
| Codice                 | Descrizione                              |                           |                            |                              | Quantità      |

VARIE

RITIRO BUS 984 *68h*

1

*(L.T. GASOLIO 55)*

|                                  |                                                  |                                   |                                     |               |
|----------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| ANNOTAZIONI                      |                                                  |                                   | PORTO<br>FRANCO                     | PESO          |
| TRASPORTO A CURA DEL<br>MITTENTE | CAUSALE DEL TRASPORTO<br>RESO DA CONTO LAVORAZIO | DATA INIZIO TRASPORTO<br>28/02/23 | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI<br>VISTA | N. COLLI<br>1 |
| VETTORE                          | FIRMA DEL CONDUCENTE<br><i>Agnes</i>             |                                   | FIRMA DEL DESTINATARIO              |               |

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

\*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

**KYMA**  
MOBILITÀ**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data  
Numero problema  
Numero commessa

23/02/2023 ✓

106.046 ✓

13P851 ✓

Data registrazione:

Autobus

0694 ✓

23/02/2023 10.41.31

Autista

ETTORRE MARIANNA

Località avaria:

DEPOSITO

Inserita da:

SCALZI PREMIO

AVARIA

PROVA FRENOMETRO DITTA D'ELIA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

D'ELIA

Collaudo ditta  
esterna:

ESEGUITO CON AUDO CERTO POSITIVO

Data e ora  
restituzione esercizio:

28/2/23

Firma Operatore



**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO

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

**Data:** 23/02/2023, 10:09

**A:** antonio.delia@autoservicedelia.com, Autoservicedelia <info@autoservicedelia.com>

**OGGETTO:** bus n. 694 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE MCTC E PROVA FRENOMETRO per il bus in oggetto, inviato in data 22/02/2023 con d.d.t. n. 112.

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.

--

--

**AUTOSERVICE D'ELIA SRL****Mercedes-Benz**

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Monteiasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: [www.autoservicedelia.com](http://www.autoservicedelia.com)url: [www.autoservicedelia.mercedes-benz.it](http://www.autoservicedelia.mercedes-benz.it)

R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732

info@autoservicedelia.com

**Spett.le****A.M.A.T. SPA****VIA CESARE BATTISTI 657****74123 TARANTO****(TA)**

| DOCUMENTO DI TRASPORTO | COD.FISC./P.IVA CLI./FOR.<br>00146330733 | CODICE CLI./FOR.<br>39012 | N.DOCUMENTO<br>DV23/0029 | DATA DOCUMENTO<br>22/02/23 | N.PAGINA<br>1 |
|------------------------|------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|----------------------------|---------------|
| Codice                 | Descrizione                              |                           |                          |                            | Quantità      |

VARIE

CONSEGNA BUS NR 694 DOPO PROVA FONOMETRO

1

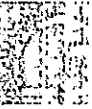
8LT

|                                  |                                                  |                                   |                                     |               |
|----------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| ANNOTAZIONI                      |                                                  |                                   | PORTO<br>FRANCO                     | PESO          |
| TRASPORTO A CURA DEL<br>MITTENTE | CAUSALE DEL TRASPORTO<br>RESO DA CONTO LAVORAZIO | DATA INIZIO TRASPORTO<br>22/02/23 | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI<br>VISTA | N. COLLI<br>1 |
| VETTORE                          | FIRMA DEL CONDUCENTE                             |                                   | FIRMA DEL DESTINATARIO<br>          |               |

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

\*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

**KYMA**  
MOBILITÀ**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **22/02/2023**  
Numero problema **106.017**  
Numero commessa **139824**Data registrazione: **Autobus 0694****22/02/2023 08.49.52** Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **DONNARUMMA PAOLO**AVARIA **X OFF. D'ELIA X PROVA FRENO METRO**Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Invio ditta esterna:

D'ELIACollaudo ditta  
esterna:ESAGUITI AUNNI DI PROVA FRENO METRO DALLA  
DITTA D'ELIA  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Data e ora  
restituzione esercizio:22/02/2311:23

Firma Operatore

**KYMA**  
MOBILITÀ

SOST. PINZAFRENI POST.DX  
SOST. VALVOLA DOPPIO COMANDO E MANETINO  
ESEG. PROVA FRENO METRO



ROCHIRA 10.5h VOLPE 4.25h

# BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **13/02/2023**  
Numero problema **105.738**  
Numero commessa **139605**

Data registrazione:

**13/02/2023 10.46.35**

Autobus **0694**

Autista **EPIRO CHRISTIAN**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **SPERTI MASSIMO**

AVARIA **REVISIONE M.C.T.C.**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

SOST. PINZAFRENI POST.DX + REGOCCATIONS 18  
TAUQUINO 11.30 PROVA FRENO METRO PRESSO  
DITA D'ELIA - 15/02/23 (CHIRO MASTRANGELO 10.20)  
ROCHIRA 13.10 (14.30) COMP. MONITOR PINZAFRENI POST. SOST.  
SOST. VALVOLA DOPPIO COMANDO E MANETINO

Invio ditta esterna:

DITA D'ELIA

Collaudo ditta  
esterna:

Data e ora  
restituzione esercizio:

16/2/23

Firma Operatore

**AUTOSERVICE D'ELIA SRL**

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montebelluna (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: [www.autoservicedelia.com](http://www.autoservicedelia.com)url: [www.autoservicedelia.mercedes-benz.it](http://www.autoservicedelia.mercedes-benz.it)

R.E.A. TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732

info@autoservicedelia.com

**Mercedes-Benz****smart****Spett.le****A.M.A.T. SPA****VIA CESARE BATTISTI 657****74123 TARANTO****(TA)****- COPIA PER IL VETTORE -**

| <b>DOCUMENTO DI TRASPORTO</b> | <b>COD.FISC./P.IVA CLI./FOR.</b> | <b>CODICE CLI./FOR.</b> | <b>N.DOCUMENTO</b> | <b>DATA DOCUMENTO</b> | <b>N.PAGINA</b> |
|-------------------------------|----------------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------|-----------------|
|                               | 00146330733                      | 39012                   | <b>DV23/0025</b>   | <b>14/02/23</b>       | <b>1</b>        |
| <b>Codice</b>                 | <b>Descrizione</b>               |                         |                    |                       | <b>Quantità</b> |

VARIE

RITIRO BUS 694- PROVA FONOMETRO

RITIRO: Sig. Taurino Egidio

1

|                                  |                                                  |                                   |                                     |               |
|----------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| ANNOTAZIONI                      |                                                  |                                   | PORTO<br>FRANCO                     | PESO          |
| TRASPORTO A CURA DEL<br>MITTENTE | CAUSALE DEL TRASPORTO<br>RESO DA CONTO LAVORAZIO | DATA INIZIO TRASPORTO<br>14/02/23 | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI<br>VISTA | N. COLLI<br>1 |
| VETTORE                          | FIRMA DEL CONDUCENTE                             |                                   | FIRMA DEL DESTINATARIO              |               |

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

\*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

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

Azienda per la Mobilità nell'area Taranto SpA  
74100 - TARANTO - Via Cavour, 657  
Tel. 099.73561 - Fax 099.7754241  
Partita Iva 00146320735

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. M2<sup>v</sup> del 22/02/2023

a mezzo:

☐ vettore      ☒ cedente      ☐ cessionario

**CESSIONARIO:** Data, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

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

DATA: AUTOLERUIGE D'EAU

1 Dec

CONT. NUNING. SP7

MONTE ASI - TA

### CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

**QUANTITÀ**

**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

**IMPORTO** <sup>12</sup>

|     |                     |
|-----|---------------------|
| 041 | BUS AZ. Nº 694 PER  |
| 1   | PROVA FRENOMETRO    |
|     | BUS FORNITO DE PNEU |
|     | CARRUANTE           |

0.1

**ASPETTO ESTERIORE DEI BENI**

**N. COLLI**

PESO KG

**PORTO**

A 0120

**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

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| NÚMERO PROGRESSIVO <sup>na</sup> |  |
|----------------------------------|--|

FIRMA DEL CESSIONARIO

**Bufile** 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 (\*):

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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





### **ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

## **DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 95531 del 16.02.2023

a mezzo:

$\vec{v}$  vettore

cedente

☐ 'cessionario

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

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

LINA D'ECIA

## MONTECASI (TA)

1057

### CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo**QUANTITÀ****DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

**IMPORTO** रू०

|   |                                           |
|---|-------------------------------------------|
| 1 | AUTOBUS A7 694 PER<br>PROVA FREN OFFTRO - |
|---|-------------------------------------------|

BUS NOW  
LAWYER  
CAULDERMAN 86

### ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PEŞO 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 (\*):

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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



Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Monteiasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it

R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732

info@autoservicedelia.com

Spett.le

A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

- COPIA PER IL VETTORE -

| DOCUMENTO DI TRASPORTO | COD.FISC./P.IVA CLI./FOR.<br>00146330733 | CODICE CLI./FOR.<br>39012 | N.DOCUMENTO<br>DV23/0024 | DATA DOCUMENTO<br>13/02/23 | N.PAGINA<br>1 |
|------------------------|------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|----------------------------|---------------|
| Codice                 | Descrizione                              |                           |                          |                            | Quantità      |

VARIE

RITIRO BUS 694

1

*Bus non lasciato dall'operatore jfg*

|                                  |                               |                                   |                                     |               |
|----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| ANNOTAZIONI                      |                               |                                   | PORTO<br>FRANCO                     | PESO          |
| TRASPORTO A CURA DEL<br>MITTENTE | CAUSALE DEL TRASPORTO<br>RESO | DATA INIZIO TRASPORTO<br>13/02/23 | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI<br>VISTA | N. COLLI<br>1 |
| VETTORE                          | FIRMA DEL CONDUCENTE          |                                   | FIRMA DEL DESTINATARIO              |               |



Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart  
Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali  
Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montebiasi (TA)  
Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113  
url: www.autoservicedelia.com  
url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it  
R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732  
info@autoservicedelia.com

Spett.le  
A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657  
74123 TARANTO (TA)

| DOCUMENTO DI TRASPORTO | COD.FISC./P.IVA CLI/FOR. | CODICE CLI/FOR. | N.DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO | N.PAGINA |
|------------------------|--------------------------|-----------------|-------------|----------------|----------|
|                        | 00146330733              | 39012           | DV23/0024   | 13/02/23       | 1        |
| Codice                 | Descrizione              |                 |             |                | Quantità |

|       |                |   |
|-------|----------------|---|
| VARIE | RITIRO BUS 694 | 1 |
|-------|----------------|---|

|                                  |                               |                                   |                                     |               |
|----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| ANNOTAZIONI                      |                               |                                   | PORTO                               | PESO          |
|                                  |                               |                                   | FRANCO                              |               |
| TRASPORTO A CURA DEL<br>MITTENTE | CAUSALE DEL TRASPORTO<br>RESO | DATA INIZIO TRASPORTO<br>13/02/23 | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI<br>VISTA | N. COLLI<br>1 |
| VETTORE                          | FIRMA DEL CONDUCENTE          |                                   | FIRMA DEL DESTINATARIO              |               |

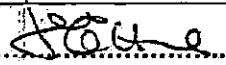


# KYMA

## MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 22/02/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

| a                                                                                                                                         | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                              | f                                                                               | g                                                         | h     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------|
|                                                                                                                                           | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 11:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(b + c + d) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(e - f) | NOTE: |
|                                                                                                                                           | 135                                     | 3                                                                                                | 2                                                      | 140                                                            | 110                                                                             | +30                                                       |       |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE                                                                                                                   |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| A                                                                                                                                         | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                              | F                                                                               | G                                                         |       |
|                                                                                                                                           | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                      | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                |       |
| 1                                                                                                                                         | 570                                     | SISTEMAZIONE CABLAGGI COFANO                                                                     | 2009                                                   | ANDRIULO                                                       | € 800,00                                                                        |                                                           |       |
| 2                                                                                                                                         | 533                                     | FORNITURA ANELLO DI TENUTA                                                                       | 2005                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 200,00                                                                        |                                                           |       |
| 3                                                                                                                                         | 694                                     | SISTEMAZIONE IMP. FRENANTE                                                                       | 2005                                                   | D'ELIA                                                         | € 1.000,00                                                                      |                                                           |       |
| 4                                                                                                                                         |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 5                                                                                                                                         |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 6                                                                                                                                         |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 7                                                                                                                                         |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| <div style="text-align: right;">IL CAPO UNITÀ </div> |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |







### **ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

## **DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Contrada Nuova Grande Km 6,63

02 975200

75050 MONTEBELLUNA (AT)

(\*) Dichiarare l'oggetto e 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

