

T568/23



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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1456

ANDRILO MEREDIA

Procedura bis

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITA' S.p.A.

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2023	1.456	11/07/2023			1.958,20

IL CASSIERE

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748 C.F. 01652970748

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millenovecentocinquantotto e 20 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 146 del 04/04/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

153 CIG ZE03AA0317, 147 CIG ZED3A9B341, 146 CIG ZD53A90039

IMPORTO LORDO	1.958,20
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.958,20

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9361266798 Data SDI: 04/04/2023 14:24

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	147 ✓	2023-04-04 ✓	EUR 1.659,30 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato EH 889 FT n.az. 674						22 %
S416789	serie pattini freno anteriori	nr.	1	263,00	-30 %	184,10	22 %
S41679	serie pattini freno posteriori	nr.	1	263,00	-30 %	184,10	22 %
REVK002965	pinza freno posteriore dx revisionata	nr.	1	480,00		480,00	22 %
Lavorazioni	-	ore	14	25,00		350,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: controllo organi sterzanti su prova giochi: stacco e riattacco ruote anteriori: sostituzione pattini freno, smontaggio pinze con schiodatura e lubrificazione piste di scorrimento: stacco e riattacco ruote posteriori: sostituzione pattini freno e pinza freno lato dx revisionata: verifica sistema apertura porte laterali, verifica impianto sbrinatori: taratura pressione aria impianto pneumatico e livellamento sospensioni:						22 %
	Revisione annuale mctc			125,00		125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00		45,00	(N1)
	LAVORO N. 127/2023 DEL 30.03.2023 Protocollo in uscita 0005475/2023 del 30.03.2023 CIG - ZED3A9B341						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	1.323,20	291,10
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-06-30	EUR 1.368,20	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG965

Versione Style 2.10.1

FID. 1299 1014
 DATA DI REGISTRAZIONE 11 APR. 2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9361266798 Data SDI: 04/04/2023 14:24

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	147	2023-04-04	EUR 1.659,30

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato EH 889 FT n.az. 674						22 %
S416789	serie pattini freno anteriori	nr.	1	263,00	-30 %	184,10	22 %
S41679	serie pattini freno posteriori	nr.	1	263,00	-30 %	184,10	22 %
REVK002965	pinza freno posteriore dx revisionata	nr.	1	480,00		480,00	22 %
Lavorazioni	-	ore	14	25,00		350,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: controllo organi sterzanti su prova giochi: stacco e riattacco ruote anteriori: sostituzione pattini freno, smontaggio pinze con schiodatura e lubrificazione piste di scorrimento: stacco e riattacco ruote posteriori: sostituzione pattini freno e pinza freno lato dx revisionata: verifica sistema apertura porte laterali, verifica impianto sbrinatori: taratura pressione aria impianto pneumatico e livellamento sospensioni:						22 %
	Revisione annuale mtc			125,00		125,00	22 %
	Versamento mtc (spese postali)			45,00		45,00	(N1)
	LAVORO N. 127/2023 DEL 30.03.2023 Protocollo in uscita 0005475/2023 del 30.03.2023 CIG - ZED3A9B341						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	1.323,20	291,10
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-06-30	EUR 1.368,20	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG965

Versione Style 2.10.1

1014
11 APR. 2023

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Prov. n° del

Stam. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

ATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

ATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura

Data scadenza di pagamento presunta

DATA 11 APR. 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 17-04-2023 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visto d'accredimento 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 09 GIU. 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE-UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 09 GIU. 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 674

Ditta: AMARUCCI

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 22/3/23

LAVORO Nr. 127/23

COMMESSA Nr. 140838

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	31/3 ✓	107/147 ✓	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	28/3-31/3 ✓	OFF. 053-173 ✓	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	28/3 ✓	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	30/3 ✓	5609/23 ✓	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV" "V" e "VI" della procedura)	✓	C	30/3 ✓	5675/23 ✓	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	08/4-30/3 ✓	56-53 ✓	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	30/3 ✓	56 ✓	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	18/4 ✓	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>04/4</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>117</u>	Data fattura: <u>04/04/2023</u>	Importo: <u>€ 1.368,20 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>09 GIU. 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

Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 127/2023 del 30/03/2023

OGGETTO: BUS AZ. 674- Ordine di esecuzione dei lavori per PROVA FRENOMETRO, REVISIONE MCTC e REV. FRENI ANT. E POST.

CIG ZED3A9B341

Visto che:

- a. In data 28/03/2023 è stato richiesto un preventivo inerente i lavori in oggetto, per il bus inviato con d.d.t. 173 del 28/03/2023;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 30/03/2023, con prot. n. 5409/2023, indica il costo totale dell'intervento in € 1.368,20 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.368,20 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 7 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo

KYMA
 MOBILITÀ

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **31/03/2023** ✓
 Numero problema **107.147** ✓
 Numero commessa **110838** ✓

Data registrazione:

Autobus **0674** ✓**31/03/2023 14.16.45**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**Inserita da: **LUCCARELLI CIRO**AVARIA **REVISIONE DITTA ANDRIULO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULO ROTURATA IN DATA 31/03/23Collaudo ditta
esterna:
ESSEGUITI LAVORI DI REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DALLA
DITTA ANDRIULO, CON ESITO REGOLARE.
Data e ora
restituzione esercizio:01/04/2314.14

Firma Operatore

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

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

Part. IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 56 del 01-04-23

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

KIMA Spa

Via C. Beattisti 657

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

Autobus Revisionato

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁾
01 (uno)	AUTOBUS ROSSO AR 674	
RIFERIMENTI 28 LT GASOLIO		
ASPECTO ESTERIORE DEI BENI		
N. COLLI		€ TOTALE
PESO KG		
PORTO		

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

1.122010423

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il ratino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda 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.Off 053_{del} | 31.03.2023

a mezzo:

☐ **vettore**

cedente

☐ cessionario

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

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

DMA ANDRAUL

TONA INDUSTRIAL

FRANCAVILLA - FONJANA

CAISALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N^o

DE

 in contra

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A. VISTA					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 31/03/23	ORA 14:55	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO*		FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 674 – PROVA FRENOMETRO – REVISIONE MCTC E REV. FRENI ANT. E POST.)

Il giorno 18/04/23, alle ore 1000, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 5475/23 del 30/03/2023.

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 Polino IN DATA 01/04/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

OC

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 52 del 3003-23

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE

CAUSALE DEL TRASPORTO

AMAI spa
Via C. Battisti 657

TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO ^{EURO}

01 nuovo autobus ORISSIMO A2674

LITRI INSERITI
X IL PIENO 32-

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSARIO

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PERLA PATTINI FILLO AUC	1	263,00	x	
2	h u n 700	1	263,00	x	
3	PINZA REVISIONATA (NON	1	480,00		✓
4	RESTITUITA PERCHÉ MONTATA				
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 636 del 21.12.1996

N. 54 del 30-03-23

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

Part. IVA: 01652970748

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

DMAT spa

Via C. Battisti 657

IDEM

PARATO

CAUSALE DEL TRASPORTO

V.S. ORD. N.

DE

Ricambi fuori uso sostituiti a Bus 674

in conto a saldo

QUANTITA' DESCRIZIONE BENI (natura e qualità) IMPORTO

02 (due) set di pattini Pano a rete pos

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Scatole

N. COLLI

d

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEETURE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

09.10.300323

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

KYMA
MOBILITÀ

PRECOLLAUDO
SOST. DIVERSE - LAMPADE



CHILORO 6h

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **29/03/2023**
Numero problema **107.072**
Numero commessa **140708**

Data registrazione:

Autobus **0674**

29/03/2023 12.13.59

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA

PRECOLLAUDO AMAT

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 30/03/23 CHILORO 13h15
ESSEGUITI LAVORI DI PRECOLLAUDO

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

30-03-23 1945

Firma Operatore

KYMA
MOBILITÀ

PRECOLLAUDO

PROVA FRENOMETRO
SOST. PATTINI ANT. E POST.



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **28/03/2023**

Numero problema **106.997**

Numero commessa **140708**

Data registrazione:

Autobus **0674**

28/03/2023 08.58.07

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA **DISPOSIZIONE DITTA ANDRIULO PER PROVA FRENOMETRO**

SEGNALAZIONE: INDICAZIONE DI LINGUA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

PROVA FRENO RETRO + SOST.
PATTINI ANT. E POST.

30/3/23

Data e ora
restituzione esercizio:

Firma Operatore

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

Tel. uff.: 0831.818836 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
23/0231

DEL
30.03.2023

Spett.
KYMA MOBILITÀ S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA EH889FT
N.Az. 674

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	UNITÀ	SC%	PREZZO	ALIQ
	ricambi in sostituzione				
1	serie pattini freno anteriori S41679		30%	263,00	184,10
1	serie pattini freno posteriori S41679		30%	263,00	184,10
1	pinza freno posteriore dx revisionata REV/K002965		0,0	480,00	480,00
	Lavorazioni				
	* Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: controllo organi sterzanti su prova giochi: Stacco e riattacco ruote anteriori: sostituzione pattini freno, smontaggio pinze con schiodatura e lubrificazione piste di scorrimento: Stacco e riattacco ruote posteriori: sostituzione pattini freno e pinza freno lato dx revisionata: verifica sistema apertura porte laterali, verifica impianto sbrinatori taratura pressione aria impianto pneumatico e livellamento sospensioni: ore lavorative 14 x 25,00				350,00
	* Revisione annuale mctc				125,00
	* VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)				45,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.323,20	22%	291,10		1.368,20
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				291,10
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.659,30

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Oggetto: stampa prova frenometro Bus az. 674 negativa
Mittente: andriulo.meccanica@libero.it
Data: 30/03/2023, 15:42
A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>

— Allegati: —

Bus 674 prova frenometro_000015.pdf

854 kB

16 TON/AXLE 40kN TRUCK BRAKE TESTER
N°Serie:031120298Omolog.:AP00044BEST001aScadenza:21/07/2023

* Centro Revisioni Autocarri *
* Andriulo Meccanica *
* Francavilla Fontana (BR) *

TEST DEL 28/03/2023 ORE 16.10.51
PAG. 1

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

DATI LIBRETTO MOTRICE
NOME AMAT SPA | V.I.N.
INDIRIZZO VIA C. BATTISTI 657 | Tara in kg
CITTA' TARANTO | Anno prima imm.
TARGA SOC.674 | CHILOMETRI
MARCA | OSSERVAZIONI
MODELLO | OSSERVAZIONI2

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

		Valore	Limite	Pass
Asse n° 1	%	24%	<= 30%	OK
Dissimetria di frenatura	%	18%	<= 30%	OK
Asse n° 2	%	37%	>= 50%	* NON OK
Dissimetria di frenatura	%	9%	>= 25%	* NON OK
Efficienza freno di servizio	%	3%	>= 16%	* NON OK
Efficienza freno di soccorso				
Efficienza freno di stazionamento				

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

CALCOLO	U.M.	MOTRICE	RIMORCHIO	DIF%
Somma Forze Massime	kN	44.06	0.00	
Peso di prova	kN	119.97	0.00	
Peso Massimo legale	kN	0.00	0.00	
Peso Dinamico Totale	kN	119.20	0.00	

EFFICIENZA FRENO DI SERVIZIO CON:

-Peso di prova	%	37.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	0.0	0.0	0
-Peso Dinamico Totale	%	37.0	0.0	100

FRENO DI STAZIONAMENTO a mano

Somma Forze Massime	kN	3.09	0.00	
EFFICIENZA CON:				
-Peso di prova	%	3.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	0.0	0.0	0
-Peso Dinamico Totale	%	3.0	0.0	100

FRENO DI SOCCORSO

Somma Forze Massime	kN	10.71	0.00	
EFFICIENZA CON:				
-Peso di prova	%	9.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	0.0	0.0	0
-Peso Dinamico Totale	%	9.0	0.0	100

Test N° 1 ASSE N. 1 [X]Motrice []Rimorchio

TIPO MISURA F. SERVIZIO	FORZA SX	FORZA DX	DIF%	Pz
[unita' di misura]	kN	kN	%	bar
RESISTENZA AL ROTOLAMENTO	0.00	0.00		
FORZA MASSIMA	4.77	5.94	20	
FORZE A MAX. DIFFERENZA	4.43	5.84	24	
SQUILIBRIO DINAMICO			24	
OVALIZZAZIONE & DIFF. VALORI MEDI	0.00	0.00	0	
OVALIZZAZIONE %	0%	0%		
PESO STATICO ASSE	19.89	15.53		PESO ASSE (kN) 35.42
EFF. DI FRENATURA con peso statico	23.98	38.25		EFF. TOTALE (%) 30
PESO DINAMICO ASSE	20.48	15.65		PESO ASSE (kN) 36.13
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	23.29	37.96		EFF. TOTALE (%) 30

Test N° 2 ASSE N. 2 [X]Motrice []Rimorchio

TIPO MISURA F. SERVIZIO	FORZA SX	FORZA DX	DIF%	Pz
[unita' di misura]	kN	kN	%	bar
RESISTENZA AL ROTOLAMENTO	0.00	0.00		
FORZA MASSIMA	15.00	18.35	18	
FORZE A MAX. DIFFERENZA	15.00	18.35	18	
SQUILIBRIO DINAMICO			18	
OVALIZZAZIONE & DIFF. VALORI MEDI	0.00	0.00	0	
OVALIZZAZIONE %	0%	0%		
PESO STATICO ASSE	43.91	40.64		PESO ASSE (kN) 84.55
EFF. DI FRENATURA con peso statico	34.16	45.15		EFF. TOTALE (%) 39
PESO DINAMICO ASSE	42.63	40.44		PESO ASSE (kN) 83.07
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	35.19	45.38		EFF. TOTALE (%) 40

Test N° 3 ASSE N. 2 [X]Motrice []Rimorchio

TIPO MISURA F. STAZIONAMENTO	FORZA SX	FORZA DX	DIF%	Pz
[unita' di misura]	kN	kN	%	bar
RESISTENZA AL ROTOLAMENTO	0.00	0.00		
FORZA MASSIMA	1.51	1.58	4	
FORZE A MAX. DIFFERENZA	1.53	1.39	9	
SQUILIBRIO DINAMICO			9	
PESO STATICO ASSE	43.91	40.64		PESO ASSE (kN) 84.55
EFF. DI FRENATURA con peso statico	3.44	3.89		EFF. TOTALE (%) 4
PESO DINAMICO ASSE	43.83	41.17		PESO ASSE (kN) 85.00
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	3.45	3.84		EFF. TOTALE (%) 4

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73551 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

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

N. 173[✓] del 28/03/2023

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

DATA: AUDRIUO

CONTA INDOS, TRANCOVUD

7. BETNOR

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

1420

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A U.S.A.					
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA ORA 29 03 23 10 30		FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO*		FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 28/03/2023, 10:27

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

OGGETTO: bus n. 674 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO, REVISIONE MTCT E PRECOLLAUDO per il bus in oggetto, inviato in data 28/03/2023 con d.d.t. n. 173.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.



KYMA
MOBILITÀ



13

QUATER - REVISIONI APRILE

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 22/03/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b+c+d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e-f)	NOTE:
	129	2	2	133	110	+23	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	525	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	€ 200,00		
2	534	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	€ 400,00		
3	545	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	€ 400,00		
4	649	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2003	EUROMECCANICA	€ 200,00		
5	658	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2015	D'ELIA	€ 500,00		
6	661	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2015	D'ELIA	€ 500,00		
7	674	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2003	ANDRIULO	€ 500,00		
8	703	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2018	PICHIERRI	€ 400,00		
9	704	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 250,00		
10	705	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 250,00		
11	756	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2021	ANDRIULO	€ 500,00		
12	757	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2021	PICHIERRI	€ 400,00		
13	759	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2021	ANDRIULO	€ 500,00		
14	FORD TRANSIT	REVISIONE MCTC	2019	RENT TO GO	€ 100,00		
IL CAPO UNITÀ							

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9361095034 Data SDI: 04/04/2023 08:30

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Anidriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	146	2023-04-04	EUR 350,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus urbano targato GD 530 CT n.az. 759					22 %
Lavorazioni	-	ore	5	25,00	125,00	22 %
	Lavoro di precollauda su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: controllo organi sterzanti su prova giochi: verifica sistema apertura porte laterali, verifica impianto sbrinatori: taratura pressione aria impianto pneumatico e livellamento sospensioni:					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 124/2023 DEL 27.03.2023 Protocollo in uscita 0005446/2023 del 30.03.2023 CIG - ZD53A90039					22 %

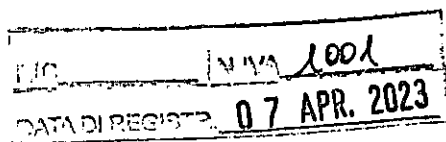
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	250,00	55,00
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-06-30	EUR 295,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG964

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9361095034 Data SDI: 04/04/2023 08:30

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	146	2023-04-04	EUR 350,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus urbano targato GD 530 CT n.az. 759					22 %
Lavorazioni	-	ore	5	25,00	125,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: controllo organi sterzanti su prova giochi; verifica sistema apertura porte laterali, verifica impianto sbrinatori: taratura pressione aria impianto pneumatico e livellamento sospensioni:					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 124/2023 DEL 27.03.2023 Protocollo in uscita 0005446/2023 del 30.03.2023 CIG - ZD53A90039					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	250,00	55,00
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni ordine 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

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visto d'accredimento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n° del

Delib. C.A. n° del

Delib. C.A. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

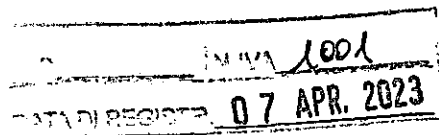
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-06-30	EUR 295,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG964

Versione Style 2.10.1



2023-04-07 10:10:10

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Prov. n° del

Stim. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del
Data scadenza pagamento

ATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

ATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura

Data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

07 APR. 2023

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

17 APR. 2023

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visto di esodoamento 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
09 GIU. 2023

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
09 GIU. 2023

NOTE:

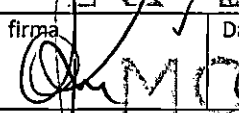
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 459 Ditta: ANDRIULO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 22/03/23

LAVORO Nr. 124/23

COMMESSA Nr. 15022

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	28/3 ✓	107022 ✓	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	31/3 ✓	OFF. 058 ✓	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	27/3 ✓	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	28/3 ✓	5219/23 ✓	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	30/3 ✓	5666/23 ✓	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	04/4 ✓	55 ✓	✓
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	18/4 ✓	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>06/05</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>146</u>	Data fattura: <u>04/04/2023</u>	Importo: <u>€ 295,00 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma



Data

09 GIU. 2023

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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

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

Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 124/2023 del 27/03/2023_ERRATA CORRIGE

OGGETTO: BUS AZ. 759- Ordine di esecuzione dei lavori per PROVA FRENOMETRO e REVISIONE MCTC

CIG ZD53A90039

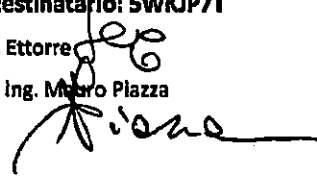
Visto che:

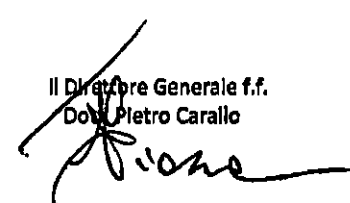
- a. In data 27/03/2023 è stato richiesto un preventivo inerente i lavori in oggetto, per il bus inviato con d.d.t. 169 del 27/03/2023;
- b. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 28/03/2023, con prot. n. 5219/2023, indica il costo totale dell'intervento in € 295,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 295,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 7 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing.  Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott.  Carallo

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

(BUS 759 – PROVA FRENOMETRO – REVISIONE MCTC)

Il giorno 18/04/23, alle ore 1000, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 5446/23 del 30/03/2023.

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 RFRO IN DATA 1/4/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 609 del 21.12.1996

N. 55 ✓ del 01-04-97

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

KYMA SpA
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSA DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (vec) ARTOBUS URBANO 0 12573
759

RIFORMIT 25 LT

ASSOLIO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio e Residenza, Partita IVA
AMAT S.P.A.
 Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
 Via C.Battisti 657 - Tel.099 73 56 111
 74121 TARANTO
 Partita IVA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO
 (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996
 N. 04052 del 31/03/2023

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

N.º AF 052 ^V del 31/03/2023

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

Divina Amorullo

ZONA INDUSTRIALĂ

FRANCAVILLA - FONTANA

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

USM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A. USTA		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
<i>Le G. G. G. G.</i>						
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 31 03 23	ORA 14.50	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO "		FIRMA DEL CESSIIONARIO	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

KYMA
 MOBILITÀ

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **28/03/2023** ✓
 Numero problema **107.022** ✓
 Numero commessa **1070722** ✓

Data registrazione:

Autobus **0759** ✓**28/03/2023 12.49.57**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **SCALZI PREMIO**AVARIA **DISPOSIZIONE OFFICINA**

NOTE: BUS SPORRISTO DI CASCINO M.C.T.C.

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____

 NOTE: AUTISTA ADDETTO ALL'ESERCIZIO IN SERVIZIO DI FINE ESERCIZIO
 POLIZIA INTERNA E AUTISTA ESTERNO AL BUS PRIMA DI USARE IL
 ESERCIZIO.

Invio ditta esterna:

ANDRILLO RITIRATA IN AREA 30/03/23Collaudo ditta
esterna:
ESSECUZIONE OPERAZIONE DI RITIRATA PERSONALE M.C.T.C.
DALLA DITTA ANDRILLO CON ESITO POSITIVO
Data e ora
restituzione esercizio:**01/04/23****1300**

Firma Operatore

EDUATO BUS

KYMA MOBILITÀ



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 124/2023 del 27/03/2023

OGGETTO: BUS AZ. 518-759 Ordine di esecuzione dei lavori per PROVA FRENOMETRO e REVISIONE MCTC

CIG ZD53A90039

Visto che:

- In data 27/03/2023 è stato richiesto un preventivo inerente i lavori in oggetto, per il bus inviato con d.d.t. 169 del 27/03/2023;
- Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 28/03/2023, con prot. n. 5219/2023, indica il costo totale dell'intervento in € 295,00 + IVA;

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

- costo dell'intervento: **€ 295,00 + IVA;**
- tempo di esecuzione dell'intervento: n. 7 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- garanzia sull'intervento: 1 anno;
- consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
- redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
- Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM
- Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)
- Codice destinatario: 5WKIP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo



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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **24/03/2023**
Numero problema **106.878**
Numero commessa

Data registrazione:

Autobus **0759****24/03/2023 03.21.58**

Autista

ETTORRE MARIANNA

Località avaria:

DEPOSITO

Inserita da:

MASI FABIO

AVARIA

~~PRECOLLAUDO AMAT~~
PROVA FRENORETRO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRILLOCollaudo ditta
esterna:ESSECUITI LAVORI DI PROVA FRENORETRO DALLA
DITTA ANDRILLOData e ora
restituzione esercizio:28/03/2310h55

Firma Operatore

CEDEENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
ANDRIULO MECCANICA SRL
VIA S. CESAREA 3
72021 FRANCAVILLA F. VA
(BR)
P.I. 01652370748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N.52 del 28032023

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT spa Via C. Battisti
657 TARDITO

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

1054

CAUSA E DEL TRASPORTO:

VS. ORD. b

DE


 is available

☐ a saldo

PORTO 74

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01 (40) AUTobus u PEB u o u° A2759

LITRI MESSI
X ARRIVARE A C
PIENO. 20.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A Vista

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ²

FIRMA DEL CESSIONARIO: _____

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 8
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.mecanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
23/0217

DEL
27.03.2023

Spett.

KYMA MOBILITÀ S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA GD530CT
N.Az. 759

QUANTITÀ DESCRIZIONE

SC% ALIQUOTI ALIQUOTI

Lavorazioni

- * Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: controllo organi sterzanti su prova giochi: verifica sistema apertura porte laterali, verifica impianto sbrinatori taratura pressione aria impianto pneumatico e livellamento sospensioni:
ore lavorative 5 x 25,00

125,00

- * Revisione annuale mctc

125,00

- * **VERSAMENTO MCTC** (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)

45,00

IMPONIBILE

250,00
45,00

ALIQUOTI

22%
es.iva art.15

IMPOSTA

55,00

TOTALE IMPONIBILE

TOTALE IMPONIBILE IN EURO

295,00

TOTALE IMPOSTA

TOTALE IMPOSTA IN EURO

55,00

TOTALE DOCUMENTO

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

350,00

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA

PAGAMENTO

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



KYMA
MOBILITÀ

PRECOLLAUDO
RIP. LUCI POST.



ROCHIRA 1.25h

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **23/03/2023**
Numero problema **106.870**
Numero commessa **140609**

Data registrazione:

Autobus **0759**

23/03/2023 16.22.49

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria:

DEPOSITO

inserita da:

GRECO ORAZIO

AVARIA

PRECOLLAUDO AMAT

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

PRECOLLAUDO

ROCHIRA 1.25h - 19.00

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

**ESSECUITA DA PARAZIONE CUEI
POST. DITA BOWZI**

Data e ora
restituzione esercizio:

Firma Operatore

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 27/03/2023, 17:38

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

OGGETTO: bus n. 759 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETROC, PRECOLLAUDO E REVISIONE MCTC per il bus in oggetto, inviato in data 27/03/2023 con d.d.t. n. 169.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

- A. In caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

--

--



KYMA

MOBILITÀ



13

QUATER - REVISIONI A FINE

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 22/03/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b+c+d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e-f)	NOTE:
	129	2	2	133	110	+23	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	525	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	€ 200,00		
2	534	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	€ 400,00		
3	545	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	€ 400,00		
4	649	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2003	EUROMECCANICA	€ 200,00		
5	658	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2015	D'ELIA	€ 500,00		
6	661	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2015	D'ELIA	€ 500,00		
7	674	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2003	ANDRIULO	€ 500,00		
8	703	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2018	PICHIERRI	€ 400,00		
9	704	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 250,00		
10	705	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 250,00		
11	756	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2021	ANDRIULO	€ 500,00		
12	757	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2021	PICHIERRI	€ 400,00		
13	759	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2021	ANDRIULO	€ 500,00		
14	FORD TRANSIT	REVISIONE MCTC	2019	RENT TO GO	€ 100,00		
IL CAPO UNITÀ							

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9370546890 Data SDI: 05/04/2023 17:09

Formato Trasmissione: FP12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	153 ✓	2023-04-05 ✓	EUR 350,00 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato GD 513 CT n.az. 756					22 %
Lavorazioni	-	ore	5	25,00	125,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: controllo organi sterzanti su prova giochi: verifica sistema apertura porte laterali, verifica impianto sbrinatori: taratura pressione aria impianto pneumatico e livellamento sospensioni:					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 133/2023 DEL 31.03.2023 Protocollo in uscita 0005644/2023 del 03.04.2023 CIG - ZE03AA0317					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	250,00	55,00
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-06-30	EUR 295,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG96C

Versione Style 2.10.1

INIVA 1013
DATA DI REGISTRAZIONE 11 APR. 2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9370546890 Data SDI: 05/04/2023 17:09

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	153	2023-04-05	EUR 350,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato GD 513 CT n.az. 756					22 %
Lavorazioni	-	ore	5	25,00	125,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: controllo organi sterzanti su prova giochi: verifica sistema apertura porte laterali, verifica impianto sbrinatori: taratura pressione aria impianto pneumatico e livellamento sospensioni:					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 133/2023 DEL 31.03.2023 Protocollo in uscita 0005644/2023 del 03.04.2023 CIG - ZE03AA0317					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	250,00	55,00
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Conto Resp. n°	de'
DATA	de'
Detto. C.A. n°	de'
DATA	de'

ATA	IL CAPO UNITA' AL RISCONTRO
ATA	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione
DATA	FIRMA

ATA	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili
ATA	verifica scadenza pagamento indicata in fattura
ATA	verifica scadenza di pagamento presunta
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
ATA	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione
DATA	FIRMA

ATA	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici
ATA	verifica scadenza pagamento
DATA	FIRMA

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

ATA	Conferimento del Prot.
ATA	IL CAPO UNITA' A.A.G.G. E P.P.R.R.

ATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
ATA	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
DATA	FIRMA

ATA	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
Conto Resp. n°	del
Detto. C.A. n°	del
Detto. C.A. n°	del
Detto. C.A. n°	del
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
ATA	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

ATA	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
ATA	verifica scadenza pagamento
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
ATA	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-06-30	EUR 295,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG96C

Versione Style 2.10.1

1013
11 APR. 2023

VERBA DOMINUM

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Ord. n° del

Stemm. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

ATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

ATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura

Data scadenza di pagamento presunta

DATA 11 APR 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12 OTT 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 d'accredimento 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

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

DATA 09 GIU. 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 09 GIU. 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 456 Ditta: ANDRIULO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 22/3/23

LAVORO Nr. 133/23

COMMESSA Nr. 140221 ✓

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	28/3 ✓	107021 ✓	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	29/3 ✓	178 ✓	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓				
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	31/3 ✓	3514/23 ✓	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV" "V" e "VI" della procedura)	✓	C	03/4 ✓	3644/23 ✓	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	04/4 ✓	57 ✓	✓
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	18/4 ✓	/	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>03/3/23</u>	Note:	KYMA MOBILITÀ	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>153</u>	Data fattura: <u>05/04/2023</u>	Importo: <u>€295,00 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	-------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>09 GIU. 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 756 - REVISIONE MCTC)

Il giorno 18/04/23 ✓ alle ore 1000, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 5644/23 del 03/04/2023.

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 7134 IN DATA 05/04/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT ✓

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 133/2023 del 31/03/2023

OGGETTO: BUS AZ. 756 - Ordine di esecuzione dei lavori per PROVA FRENOMETRO e REVISIONE MCTC

CIG ZE03AA0317

Visto che:

- a. In data 29/03/2023 è stato richiesto un preventivo inerente i lavori in oggetto, per il bus inviato con d.d.t. 178 del 29/03/2023;
- b. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 31/03/2023, con prot. n. 5514/2023, indica il costo totale dell'intervento in € 295,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 295,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 7 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.

Dot. Pietro Carallo



RIP. IMP. OB. + SOST. AVM

KYMA
MOBILITÀ



MEGNA 2.5h

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **04/04/2023**
Numero problema **107.227**
Numero commessa **140721 ✓**

Data registrazione:

04/04/2023 04.35.31

Autobus **0756**

Autista **GIOVINAZZI ROCCO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MARZO MASSIMILIANO**

AVARIA **CONTROLLO ALIMENTAZIONE OB.**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Dep imp OB. + SOSTITUZIONE
AVV con ROTAZIONE

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

5/4/23

PO

Firma Operatore

KYMA
MOBILITÀ

SOST. TIRANTE
REVISIONE PERIODICA



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data
Numero problema
Numero commessa

28/03/2023
107.021

110721 ✓

Data registrazione:

Autobus 0756 ✓

28/03/2023 12.48.01

Autista

ETTORRE MARIANNA

Località avaria:

DEPOSITO

Inserita da:

SCALZI PREMIO

AVARIA

DISPOSIZIONE OFFICINA

NOTE: BUS SPANNUATO DI COCCANDO R.C.T.C.

APERTA SOSTITUZIONE DI SOST. BRACCIO STERZO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

* 04/04/23 BEZZI IN A.M.T.

ESEGUITI LAVORI DI SOSTITUZIONE TIRANTE, TRA I DUE RUOTI
STERZO, IN CASO GADANERIA, DALLA DITTA BEZZI. ESEGUITI
CONTROLLI, ESITO POSITIVO 04/04/23

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

AM ORO ULO / * BEZZI IN A.M.T. 04/04/23
REVISIONE PERIODICA ESITO
POSITIVO 1/4/23

Data e ora
restituzione esercizio:

Firma Operatore

KYMA
MOBILITÀ



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **29/03/2023**
Numero problema **107.061**
Numero commessa **140721**

Data registrazione:

Autobus **0756**

29/03/2023 11.15.40

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA

PROVA FRENOMETRO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDREOLLO 29/3/23

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

Firma Operatore

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

Tel. uff.: 0831.819838 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
23/0239

DEL
31.03.2023

Spett.

KYMA MOBILITÀ S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA GD513CT
N.Az. 756

QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNIT.	SC%	PREZZO TOT.	ALIQ
	Lavorazioni				
*	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: controllo organi sterzanti su prova giochi: verifica sistema apertura porte laterali, verifica impianto sbrinatori taratura pressione aria impianto pneumatico e livellamento sospensioni: ore lavorative 5 x 25,00			125,00	
*	Revisione annuale mctc			125,00	
*	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)			45,00	
IMPONIBILE	ALIQ	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO	
250,00	22%	55,00		295,00	
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO	
				55,00	
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
				350,00	
FIRMA ACCETTAZIONE PATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.			

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo In entrata n. 0005514/2023 del 31/03/2023 10:21:31

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: V.le dell'Industria 21

72021 Francivilva Fontana (Br)

Part. IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

57

del

01-04-23

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

K/MA spa

Via C. Battisti 657

10124

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

Autobus Rousio

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

d (uno) Autobus OKBDUG A2756

Riformati 34

Autobus

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Autista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

Autista

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 29/03/2023, 12:18

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

OGGETTO: bus n. 756 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO, REVISIONE MCTC E PRECOLLAUDO per il bus in oggetto, inviato in data 29/03/2023 con d.d.t. n. 178.

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.

--

--

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
P.IVA 021.400753

N. 178 del 29/03/2023

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

Ditta: AUDRIUSO

Zona IBAZZO

TRANSAUT - RE.

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. NO 756 PER PROVA FREMONT+REUS. Note: BUS FORNITO DI Pieno CARBURANTE + C.d.e.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



KYMA
MOBILITÀ



13

QUATER - REVISIONI APRILE

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 22/03/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30 —	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b+c+d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e=f)	NOTE:
	129	2	2	133	110	+23	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	525	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	€ 200,00		
2	534	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	€ 400,00		
3	545	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	€ 400,00		
4	649	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2003	EUROMECCANICA	€ 200,00		
5	658	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2015	D'ELIA	€ 500,00		
6	661	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2015	D'ELIA	€ 500,00		
7	674	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2003	ANDRIULO	€ 500,00		
8	703	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2018	PICHIERRI	€ 400,00		
9	704	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 250,00		
10	705	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 250,00		
11	756	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2021	ANDRIULO	€ 500,00		
12	757	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2021	PICHIERRI	€ 400,00		
13	759	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2021	ANDRIULO	€ 500,00		
14	FORD TRANSIT	REVISIONE MCTC	2019	RENT TO GO	€ 100,00		
IL CAPO UNITÀ							