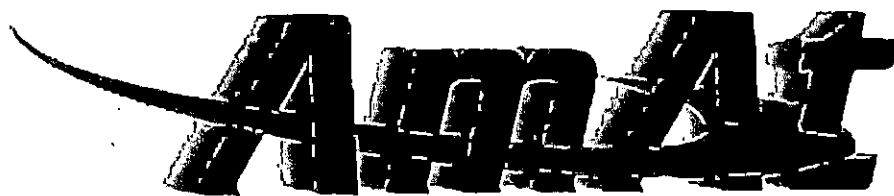


1564/23



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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1581

OFF. PICHIERRI SRL

trasporto bus

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2023	1.511	17/07/2023			6.369,58

IL CASSIERE

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.l.

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 02151920739 C.F. 02151920739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: selmiltrecentosessantanove e 58 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BPER BANCA

IBAN: IT44L0538778920000043058457

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 366 del 21/03/2023

202300001535978 fb

PAGAMENTO FATTURE N.

497 CIG Z203AD78AB, 432 CIG Z2C3A9B42E, 499 CIG
Z4D3AD7908, 498 CIG Z893AD7889, 366 CIG Z153A6BEF1

IMPORTO LORDO	6.369,58
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	6.369,58

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		6.369,58	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 202300002535978

Identificativo Pagamento: 1511

Importo: 6369,58 €

Codice Fiscale: 02151920739

Data Inserimento: 17/07/2023 - 14:47

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: 04RXUDPPU

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: KYMA MOBILITÀ S.P.A.



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9361703257 Data SDI: 04/04/2023 15:28

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	432 ✓	2023-03-31 ✓	EUR 3.331,06 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0005477/2023 DEL 30/03/2023						22 %
/D VS. LAVORO N.129/2023 VS. CIG Z2C3A9B42E						22 %
/D VS. DDT N.OFF45 NS. DDT N.88						22 %
/D LAVORI ESEGUITI SU VS AUTOBUS AZ534 TARGATO FX832ZH						22 %
/D CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M 2992544 CARTUCCIA FILTRO OLIO MOTORE	PZ	1	139,16	-40 %	83,50	22 %
/M 2992662 CARTUCCIA PREFILTRO COMBUSTIBILE	PZ	1	38,08	-40 %	22,85	22 %
/M 2994048 CARTUCCIA FILTRO COMBU- STIBILE	PZ	1	95,24	-40 %	57,14	22 %
/M 500086330 CARTUCCIA FILTRO DEPURA- TORE ARIA VGT	PZ	1	47,00	-40 %	28,20	22 %
/M 42553258 ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1	192,92	-40 %	115,75	22 %
/M-504153481 ELEMENTO FILTRO BLOW-BY	PZ	1	141,03	-40 %	84,62	22 %
/M 2996234 GUARNIZIONE PER FILTRO	PZ	2	25,32	-30 %	35,45	22 %
/M URANIA LD7 OLIO MOTORE AL LT.	PZ	28	9,02	-20 %	202,05	22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/M 12015973B ANELLO TENUTA ALBERO ROTANTI POSTERIORE MOTORE	PZ	1	108,32	-30 %	75,82	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA LAMIERATO E TAPPETO BASE	PZ	1	285,00		285,00	22 %
/M O-RING (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	8				22 %
/M TUBAZIONE IN ALLUMINIO USATA (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO PIANALE LAMIERATO POSTERIORE CORROSO						22 %
/D E TAPPETO RISULTATO AMMALORATO CON RIMOZIONE, RIFACIMENTO TRA-						22 %
/D VERSE DI RINFORZO E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO LAMIERA-						22 %
/D TO E TAPPETO BASE. SALDATURE E APPLICAZIONE RINFOR-						22 %
/D ZI OSSATURA PARASASSI POSTERIORI CON PREPARAZIONE E VERNICIATU-						22 %
/D RA A TINTA. ELIMINAZIONE PERDITE OLIO TRA						22 %
/D CAMBIO E MOTORE, CON STACCO/ RIATTACCO RIVESTIMENTI, PARAURTI,						22 %
/D STACCO/RIATTACCO CAMBIO PER SCOMPOSIZIONE COMPONENTI PERI-						22 %
/D FERICHE E SUCCESSIVA ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVO ANELLO						22 %
/D DI TENUTA RISULTATO DEFORMATO/ USURATO.						22 %
/D TAGLIANDO MOTORE CON SOSTITU- ZIONE ELEMENTI FILTRANTI E						22 %
/D CAMBIO OLIO MOTORE. STACCO/RIATTACCO COPERCHIO						22 %
/D POSTERIORE MOTORE PER ELIMI- NAZIONE TRASUDAZIONE CON PULL-						22 %
/D ZIA, LAVAGGIO BASAMENTI E SUC- CESSIVA SOSTITUZIONE ELEMENTO						22 %
/D FILTRO BLOW-BY.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	58	30,00		1.740,00	22 %
/D . BONIFICO SU BPER BANCA IBAN:						22 %
/D IT 44 L 05387 78920 000043058457						22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

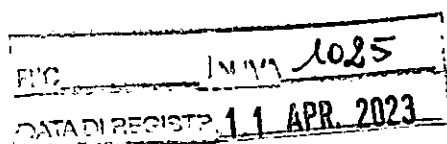
Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	2.730,38	600,68

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-03-31	EUR 2.730,38 ✓		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00117

Versione Style 2.10.1



Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	432	2023-03-31	EUR 3.331,06

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0005477/2023 DEL 30/03/2023						22 %
/D VS. LAVORO N.129/2023 VS. CIG Z2C3A9B42E						22 %
/D VS. DDT N.OFF45 NS. DDT N.88						22 %
/D LAVORI ESEGUITI SU VS AUTOBUS AZ534 TARGATO FX832ZH						22 %
/D CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M 2992544 CARTUCCIA FILTRO OLIO MOTORE	PZ	1	139,16	-40 %	83,50	22 %
/M 2992662 CARTUCCIA PREFILTRO COMBUSTIBILE	PZ	1	38,08	-40 %	22,85	22 %
/M 2994048 CARTUCCIA FILTRO COMBU- STIBILE	PZ	1	95,24	-40 %	57,14	22 %
/M 500086330 CARTUCCIA FILTRO DEPURA- TORE ARIA VGT	PZ	1	47,00	-40 %	28,20	22 %
/M 42553258 ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1	192,92	-40 %	115,75	22 %
/M 504153481 ELEMENTO FILTRO BLOW-BY	PZ	1	141,03	-40 %	84,62	22 %
/M 2996234 GUARNIZIONE PER FILTRO	PZ	2	25,32	-30 %	35,45	22 %
/M URANIA LD7 OLIO MOTORE AL LT.	PZ	28	9,02	-20 %	202,05	22 %

Cont. Resp. n.°	CS
DATA	CS
Detto. C.A. n.°	CS
DATA	CS
Detto. C.A. n.°	CS
DATA	CS

DATA	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
DATA	FIRMA

ATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
ATA	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione
ATA	FIRMA

Verifica quantita', documenti e condizioni contrattuali	UFFICIO MAGAZZINO
Cont. Resp. n.°	del
Detto. C.A. n.°	del
Detto. C.A. n.°	del
Detto. C.A. n.°	del
DATA scadenza pagamento	

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

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

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

NOTE:

Conferimento del	UNITA' A.A.G.G. E P.P.R.R. verifica conferimento incarico
IL CAPO UNITA' A.A.G.G. E P.P.R.R.	

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/M 12015973B ANELLO TENUTA ALBERO ROTANTI POSTERIORE MOTORE	PZ	1	108,32	-30 %	75,82	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA LAMIERATO E TAPPETO BASE	PZ	1	285,00		285,00	22 %
/M O-RING (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	8				22 %
/M TUBAZIONE IN ALLUMINIO USATA (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO PIANALE LAMIERATO POSTERIORE CORROSO						22 %
/D E TAPPETO RISULTATO AMMALORATO CON RIMOZIONE, RIFACIMENTO TRA-						22 %
/D VERSE DI RINFORZO E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO LAMIERA-						22 %
/D TO E TAPPETO BASE. SALDATURE E APPLICAZIONE RINFOR-						22 %
/D ZI OSSATURA PARASASSI POSTERIORI CON PREPARAZIONE E VERNICIATU-						22 %
/D RA A TINTA. ELIMINAZIONE PERDITE OLIO TRA						22 %
/D CAMBIO E MOTORE, CON STACCO/ RIATTACCO RIVESTIMENTI, PARAURTI,						22 %
/D STACCO/RIATTACCO CAMBIO PER SCOMPOSIZIONE COMPONENTI PERI-						22 %
/D FERICHE E SUCCESSIVA ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVO ANELLO						22 %
/D DI TENUTA RISULTATO DEFORMATO/ USURATO.						22 %
/D TAGLIANDO MOTORE CON SOSTITU- ZIONE ELEMENTI FILTRANTI E						22 %
/D CAMBIO OLIO MOTORE. STACCO/RIATTACCO COPERCHIO						22 %
/D POSTERIORE MOTORE PER ELIMI- NAZIONE TRASUDAZIONE CON PULI-						22 %
/D ZIA, LAVAGGIO BASAMENTI E SUC- CESSIVA SOSTITUZIONE ELEMENTO						22 %
/D FILTRO BLOW-BY.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	58	30,00		1.740,00	22 %
/D . BONIFICO SU BPER BANCA IBAN:						22 %
/D IT 44 L 05387 78920 000043058457						22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Prov. n° del

Stamm. 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:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) ha versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	2.730,38	600,68

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-03-31	EUR 2.730,38		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00117

Versione Style 2.10.1

1025
DATA DI REGISTRAZIONE 11 APR. 2023

DATA	del
DATA	del
DATA	del
DATA	del
DATA	del

DATA	del
DATA	del
DATA	del
DATA	del
DATA	del

DATA	del
DATA	del
DATA	del
DATA	del
DATA	del

DATA	del
DATA	del
DATA	del
DATA	del
DATA	del

DATA	del
DATA	del
DATA	del
DATA	del
DATA	del

DATA	del
DATA	del
DATA	del
DATA	del
DATA	del

DATA	del
DATA	del
DATA	del
DATA	del
DATA	del

DATA	del
DATA	del
DATA	del
DATA	del
DATA	del

DATA	del
DATA	del
DATA	del
DATA	del
DATA	del

DATA	del
DATA	del
DATA	del
DATA	del
DATA	del

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 534 Ditta: PICU FERRI

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 08/03/23

LAVORO Nr. 129/23

COMMESSA Nr. 140255 ✓

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	15/3	106604	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	28/3 ✓	172 ✓	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	13/3 ✓	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	30/3	5412/23	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV" "V" e "VI" della procedura)	✓	C	30/3 ✓	5477/23	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	31/3 ✓	88 ✓	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	31/3 ✓	89 ✓	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	18/4 ✓	-	✓
9. Altri documenti:					
10. <u>DELLO RICAMBI</u>			24/3 ✓	5470/23	✓
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>08/03</u>	Note:	ITÀ	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>432</u> ✓	Data fattura: <u>31/3/2023</u> ✓	Importo: <u>€ 2.730,38 + IVA</u> ✓
-----------------------	---------------------------	----------------------------------	------------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u> ✓	Data <u>09 GIU. 2023</u> ✓	KYMA MOBILITÀ S.p.A.
---------------------	------------------------	----------------------------	----------------------

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

(BUS 534 – RIPR. PAVIMENTAZIONE E TELAIO - TAGLIANDO)

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 PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 5477/23 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 ZIARI IN DATA 21/3/23, 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

86 ✓

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d € Costo SCONTATO	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CARBUCCA FICB	1	83,50		X
2	FICB ALA	1	115,75	X	
3	FICB BLOW-BY	1	84,62		X
4	ANELLO TRAVATA ACCEB	1	75,82		X
5	SUPPLIO SLMBIDORE CAMBIO	1	NON FORNITO O NUOVO.		
6	* COSTO UNITARIO INFERIORE A 100 €.				
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

www.kymamobilitait - kymamobilitait@kymamobilitait - PEC: kymamobilitait@pec.kymamobilitait

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

Spett.le **OFFICINE PICHIERRI s.r.l.**
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)
Fax n. 099 9722049

Lavoro n. 129/2023 del 30.03.2023

OGGETTO: bus n. 534 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPR. PAVIMENTAZIONE E TELAI, TAGLIANDO

CIG Z2C3A9B42E

Visto che:

- a. In data 13/03/2023 è richiesto preventivo inerente la lavorazione e il bus in oggetto inviato con d.d.t. OFF45 del 10/03/2023;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 30/03/2023, PROT. N. 5412/2023, indica il costo totale dell'intervento in € 2.730,38 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.730,38 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **15/03/2023**

Numero problema **106.604** ✓

Numero commessa **140254** ✓

Data registrazione:

Autobus **0534** ✓

15/03/2023 08.11.20

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA **IMPIANTO VDS**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

Firma Operatore



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **10/03/2023**
Numero problema **106.488** ✓
Numero commessa **140254** ✓

Data registrazione: **10/03/2023 14.16.03**
Autobus **0534**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MARZO MASSIMILIANO**

AVARIA **LAVORI RIPRISTINO TELAIO DI SOSTEGNO PAVIMENTAZIONE
POST. E PERDITA OLIO MOTORE TRA CAMBIO E MOTORE. DITTA
PICCHIERI**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

AVVISTO ADDIETTO DI SOSTITUIRE AC CAMBIO OLIO BOS (CUTINO 41

Invio ditta esterna:

RICHIESTA INVIATA IL 10/03/23

Collaudo ditta
esterna:

**LAV. TAGLIANDO + SOSTITUZIONE PARAOLIO
CAMBIO + SUPPORTO TUBI E RIFACIMENTO
PANTE DI PAVIMENTAZIONE TRA PASCARUOLA
POST. E SITO POSITIVO A VERIFICA R. ORA 31**

Data e ora
restituzione esercizio:

RF 81

31/3/23

Firma Operatore

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049
C.F./P. IVA 02151920739
COD. UNIV. M5UXCR1

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

N. 89 del 31/03/2023

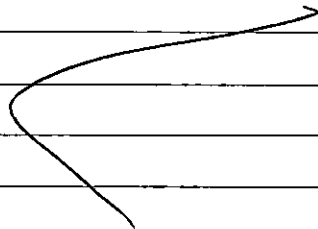
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

KYMA BARBERS SH
VER C. BARBERS
Three Tanks

103M

MASSACHUSETTS

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
	Аноды ди БИУВР еомво-мотор ТЗБЛОНОВ МОТОРА ИМ НУЖНО, ЭЛЕКТРИЧЕСКИЕ ФИЛЬТРЫ + ВАРИ 	

Δ 1151, 1151

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 CONDUCTOR

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

ROLL DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, nparate 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).



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepicchierri.it • E-mail: commerciale@officinepicchierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
384 del 23/03/2023	1661	KYMA MOBILITA' S.p.A.
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	
Part. IVA/Cod. Fisc.		VIA C. BATTISTI 607 74100 TARANTO
00146730739	00146730739	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VE AUTOBUS AZ534 TARGA- TO FX832ZH CON SOSTITUZIONE DI :			,0	
	2992544 CARTUCCIA FILTRO OLIO MOTORE	1	139,16	40,0	89,50
	2992662 CARTUCCIA PREFILTRO COMBUSTIBILE	1	38,08	40,0	22,85
	2994048 CARTUCCIA FILTRO COMBU- STIBILE	1	95,24	40,0	57,14
	500086330 CARTUCCIA FILTRO DEFURA- TORE ARIA VGT	1	47,00	40,0	28,20
	42553258 ELEMENTO FILTRO ARIA	1	192,92	40,0	115,75
	504153481 ELEMENTO FILTRO BLOW-BY	1	141,03	40,0	84,62
	2996234 GUARNIZIONE PER FILTRO	2	25,32	30,0	36,45
	URANIA LD7 OLIO MOTORE AL LT.	28	9,02	20,0	202,05
	120159738 ANELLO TENUTA ALBERO	1	108,32	30,0	75,82
	ROTANTI POSTERIORE MOTORE				
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA	1	285,00	,0	285,00
	LAMIERATO E TAPPETO BASE				
	O-RING	8		,0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	TUBAZIONE IN ALLUMINIO USATA	1		,0	
	(FORNITA DALL'ENTE)				
	LAVORO DI RIPRISTINO PIANALE			,0	
	LAMIERATO POSTERIORE CORROSO				
	E TAPPETO RISULTATO AMMALORATO			,0	
	CON RIMOZIONE, RIFACIMENTO TRAVER-				

*** SEQUE ***

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla n.s. società per uso amministrativo derivante dalla n.s. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

OTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

REVISIONE VEICOLI

OFFICINA AUTORIZZATA

concessione n. TA022799



Documento N.

Cod. Cliente

DESTINATARIO

364 del 23/03/2023

N. Foglio 1001

KYMA MOBILITA' S.p.A.

PREVENTIVO

2

VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO

00140330733 00140330733

MOD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SE DI RINFORZO E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO LAMIERATO E TAPPE- TO BASE.			,0	
	SALDATURE E APPLICAZIONE DI RINFORZI OSSATURA PARASASSI POSTERIORI CON PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA.			,0	
	ELIMINAZIONE PERDITE OLIO TRA CAM- BIO E MOTORE CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI, PARAURTI, STACCO/RIAT- TACCO CAMBIO PER SCOMPOSIZIONE COMPONENTI PERIFERICHE E SUCCESS- SIVA ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RE- LATIVO ANELLO DI TENUTA RISULTATO DEFORMATO/USURATO.			,0	
	TAGLIANDO MOTORE CON SOSTITUZIONE ELEMENTI FILTRANTI E CAMBIO OLIO MOTORE.			,0	
	STACCO/RIATTACCO COPERCHIO POSTE- RIORE MOTORE PER ELIMINAZIONE TRASUDAZIONE CON PULIZIA, LAVAGGIO BASAMENTI E SUCCESSIVA SOSTITUZIONE ELEMENTO FILTRO BLOW-BY.			,0	
		58	30,00	,0	1.740,00
	VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI			,0	

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imponibile
	Spese Varie/Bollo				Totale Imposta
	Spese Incasso				Totale Documento €
Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto			Firma del Conducente		
Aspetto esteriore del beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario		
	data	ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze. _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI
IVECO ASTRA



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA02279

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099 9746843 - Uff. Revisioni 099 9721910 - Tel./Fax 099 9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepicchierri.it - E-mail: commerciale@officinepicchierri.it



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
361 del 23/03/2023	1661	KYMA MOBILITA' S.P.A.
Tipologia Documento	N. Foglio	VIA C. BATTISTI 657
PREVENTIVO	3	74100 TARANTO
Part. IVA/Cod. Fisc.		
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
---------------	-------------	-----	--------	--------	---------

Operazione assogg. a split payment
con Iva non incassata dal cedente.
Ex art. 17-ter del DPR 633/1972

,0
,0

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO					2.730,38	
Scadenza	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
23/03/23	2.730,38	2.730,38	22	600,68	600,68	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
	Spese Incasso				3.331,06	
					3.331,06	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione			Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Causale del Trasporto			Firma del Conducente			
RIPARAZIONE			Firma del Destinatario			
Aspetto esteriore dei beni						
Inizio Trasporto			N. Colli			
data ora			105,00			
A VISTA						

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



Taranto 27/03/2023

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

OGGETTO:DEROGA n. 724 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 534 (2005)

Premesso che:

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

Considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 1 SUPPORTO SCAMBIATORE TUBI CAMBIO; ← NON FORNITO DA MAGAZZINO
 - N. 8 O-RING.
- I ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

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

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

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

Oggetto: RICHIESTA RICAMBI URGENTI

Mittente: "Ing. Michele Pichierri" <info@officinepichierri.it>

Data: 24/03/2023, 16:15

A: marianna.ettore@kymamobilita.it

Buonasera, al fine di procedere alle lavorazioni delle perdite olio sul vostro autobus az 534, con la presente siamo a chiedervi la fornitura dei ricambi che troverete in allegato.

Saluti

Ing. Michele Pichierri

Service manager

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche – Carrozzeria – Elettrauto – Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273

74028 Sava (Taranto)

Officina e Magazzino Tel. 099 9746843 - Fax 099 9722049

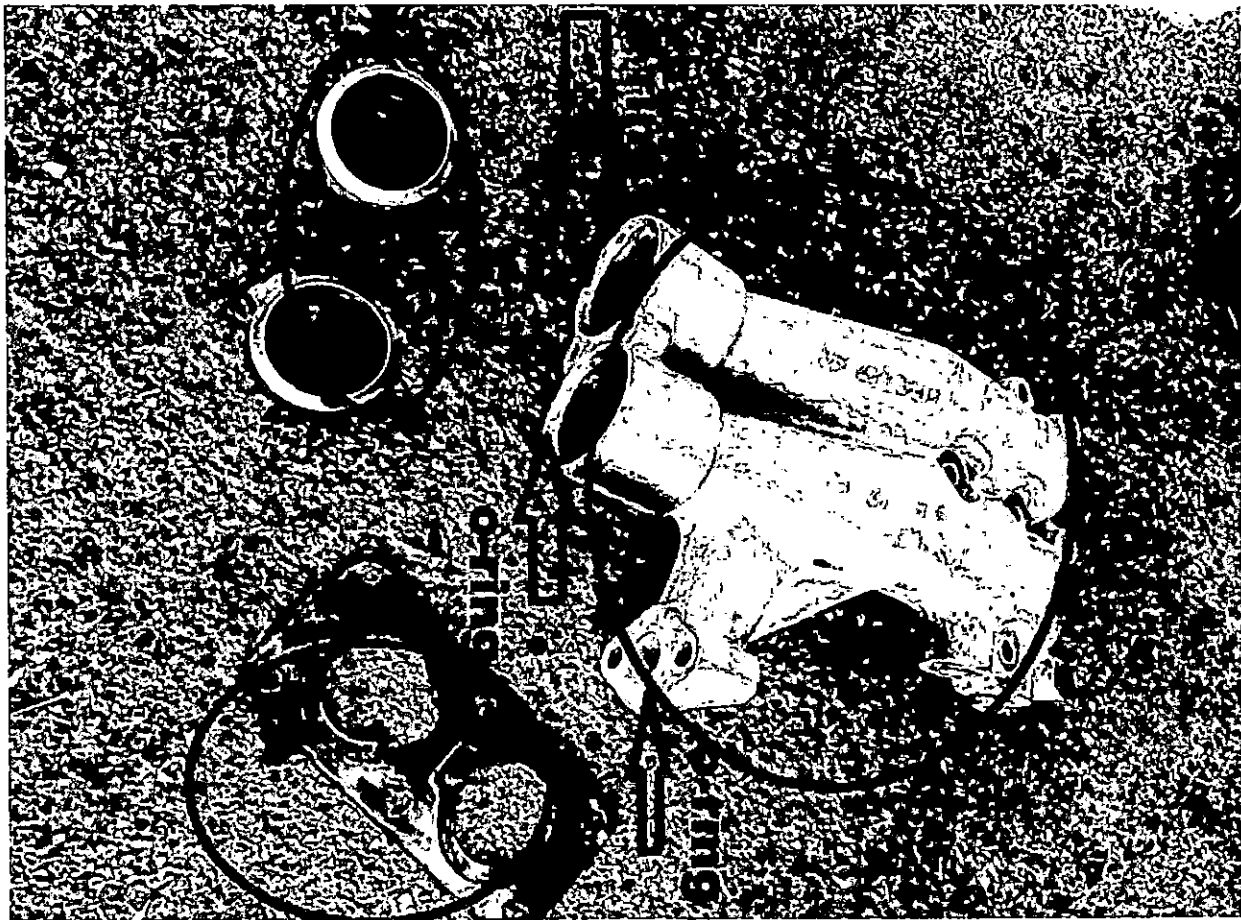
Ufficio Collaudi e Revisioni Tel. 099 9721910

P.IVA e C.F. 02151920739

e-mail: commerciale@officinepichierri.it

sito internet: www.officinepichierri.it

— IMG_7248.jpg —



—Allegati:—

IMG_7248.jpg

210 KB



Taranto 27/03/2023

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

OGGETTO:DEROGA n. 724 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 534 (2005)

Premesso che:

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

Considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 1 SUPPORTO SCAMBIATORE TUBI CAMBIO;
 - N. 8 O-RING.
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

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

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

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		8	ORUG SCAMPIA 15023	477	534	

Capo Tecnico/Capo. Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

27/3/23

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

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

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

N. OFF. 45 del 10032023

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PICHISORI
SAVA (TA)

12508

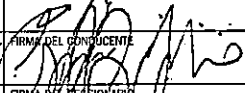
VS. QRD. N.

DEF

☐ in conto
☐ a saldo.

CAUSALE DEL TRASPORTO
GASTO LAUSVATZ

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
01	BUS A2.534 PER LAUNNI DI RI PIASTINO TELAIO DI SOSTEGNO PAVIMENTA ZIONE POSTERIORE, PASSAPORTO POSTERIO RI ISTRUZIONI DISTACCATI, DA PAVIMENTARIO NE, PERDITA OLIO MOTORE TRA CARBICO E MOTORE. BUS FORNITO DI PIANO CARBURANTE.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo			cedente cessionario	DATA 10/03/23	ORA 17:35	FIRMA DEL CONDUCENTE 
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI				NUMERO PROGRESSIVO *		FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
 (o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
 (o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

N. 172[✓] del 28/03/2023

☐ cessionario

DATA: PIERRE

Cont. Comment

· SUA - TA -

$$y = \log a$$

CEL

☐ a saldo

IMPORTO 317

08	BRING. ZF. PER.
	BIS AZ. N° 534

PORTO

A U.S.A.

TOTALE €**FIRME**

~~cedente~~
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

2003 730925

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 7

FIRMA DEL CESIONARIO

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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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. - 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 RICAMBI URGENTI

Mittente: "Ing. Michele Pichierri" <info@officinepichierri.it>

Data: 24/03/2023, 16:15

A: marianna.ettorre@kymamobilita.it

Buonasera, al fine di procedere alle lavorazioni delle perdite olio sul vostro autobus az 534, con la presente siamo a chiedervi la fornitura dei ricambi che troverete in allegato.

Saluti

Ing. Michele Pichierri

Service manager

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche – Carrozzeria – Elettrauto – Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273

74028 Sava (Taranto)

Officina e Magazzino Tel. 099 9746843 - Fax 099 9722049

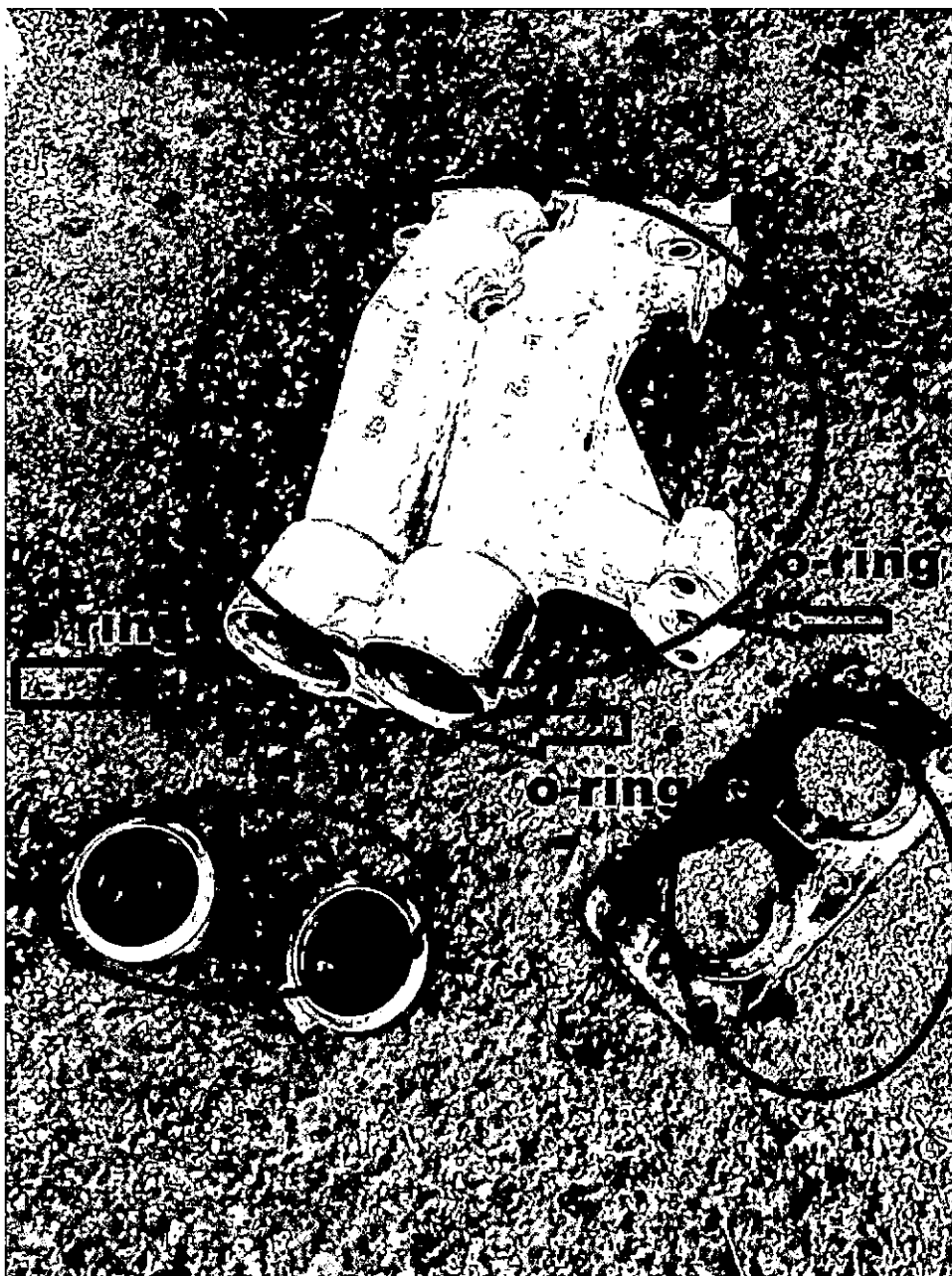
Ufficio Collaudi e Revisioni Tel. 099 9721910

P.IVA e C.F. 02151920739

e-mail: commerciale@officinepichierri.it

sito internet: www.officinepichierri.it

— IMG_7248.jpg —



— Allegati: —

IMG_7248.jpg

210 kB

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità

<praticheamministrative@kymamobilita.it>

Data: 13/03/2023, 13:07**A:** Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, Commerciale

<commerciale@officinapichierri.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----T64Wtd6dLqUTpQ3HWD4WZEVY"**ID-Messaggio:** <7fb9a604-e6bd-3c3c-fba8-3fabf856c3a5@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:102.0) Gecko/20100101

Thunderbird/102.8.0

Referenze: <51bc7f7b-e52f-ac47-f8d6-5e41bbebf477@kymamobilita.it> <e6bca4ea-db2e-c483-ba9f-ef70d5bab6f3@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <e6bca4ea-db2e-c483-ba9f-ef70d5bab6f3@kymamobilita.it>**OGGETTO:** bus n. 534 - Richiesta di preventivo lavori ✓

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per RIPRISTINO TELAIO - PAVIMENTAZIONE - PERDITA OLIO MOTORE TRA CAMBIO E MOTORE per il bus in oggetto, inviato in data 10/03/2023 con d.d.t. OFF.45

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.

- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

ME

Marianna Ettore

MANUTENZIONE PARCO ROTABILE E OFFICINA

Responsabile Unità Tecnica Complessa

AMAT S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356233

Cell.: (+39) 348 4916730

e-mail: unitamanutenzioni@amat.ta.it

legal mail: unitamanutenzioni@pec.amat.ta.it

**KYMA**

MOBILITÀ



KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 08/03/2023 - (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:
	128	2	2	132	110	+22	
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	707	REVISIONE FAP	2018	EUROMECCANICA	€ 800,00		
2	534	RIPRISTINO PAVIMENTAZIONE	2005	PICCHIERRI	€ 1.000,00		
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
IL CAPO UNITÀ <i>Hoione</i>							

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9330204744 Data SDI: 30/03/2023 16:14

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	366	2023-03-21	EUR 2.670,82

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0004586/2023 DEL 20/03/2023						22 %
/D VS. LAVORO N.105/2023 VS. CIG Z153A6BEF1						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 657 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M SUPPORTO MOTORE ANTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	2				22 %
/M SUPPORTO POSTERIORE MOTORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	2				22 %
/M 5006234725 MANICOTTO RAFFREDD.MOTORE	PZ	1	165,00	-40 %	99,00	22 %
/M 17764992 COLLARE DI FISSAGGIO	PZ	8	5,66	-40 %	27,17	22 %
/M 5801625924 ANELLO DI TENUTA ALBERI ROTANTI MOTORE	PZ	1	80,43	-40 %	48,26	22 %
/M ATF120 OLIO CAMBIO AL LT.	PZ	35	16,00		560,00	22 %
/M 5801645677 GUARNIZIONE COPPA OLIO MOTORE	PZ	1	126,82	-30 %	88,77	22 %
/M TUTELA ANTIGELO PARAFLU 11 AL LT.	PZ	8	9,50		76,00	22 %
/D LAVORO DI STACCO/RIATTACCO CAMBIO, VOLOANO E SCAMBIATORE						22 %
/D CON RELATIVA TUBAZIONE FLESSIBILE E RIGIDA, PULIZIA DEI BASA-						22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D MENTO E SUCCESSIVA ESTRAZIONE CON SOSTITUZIONE PARAOLIO						22 %
/D MOTORE RISULTATO DEFORMATO/ USURATO.						22 %
/D PULIZIA E LAVAGGIO BASAMENTI. SALDATURE CON RINFORZO TRA-						22 %
/D VERSA ANCORAGGIO SUPPORTI MOTORE RISULTATA LESIONATA						22 %
/D IN DIVERSI PUNTI. STACCO CON SOSTITUZIONE SUP-						22 %
/D POTERIA ANTERIORE E POSTERIORE MOTORE.						22 %
/D ELIMINAZIONE PERDITE OLIO MOTO- RE DA COPPA OLIO CON STACCO/						22 %
/D RIATTACCO DELLA STESSA PER SOSTITUZIONE RELATIVA GUARNI-						22 %
/D ZIONE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	43	30,00		1.290,00	22 %
/D . BONIFICO SU BPER BANCA IBAN:						22 %
/D IT 44 L 05387 78920 000043058457						22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	2.189,20	481,62

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-03-21	EUR 2.189,20		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00075

Versione Style 2.10.1

920
31 MAR. 2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9330204744 Data SDI: 30/03/2023 16:14

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	366	2023-03-21	EUR 2.670,82

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0004586/2023 DEL 20/03/2023						22 %
/D VS. LAVORO N.105/2023 VS. CIG Z153A6BEF1						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 657 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M SUPPORTO MOTORE ANTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	2				22 %
/M SUPPORTO POSTERIORE MOTORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	2				22 %
/M 5006234725 MANICOTTO RAFFREDD.MOTORE	PZ	1	165,00	-40 %	99,00	22 %
/M 17764992 COLLARE DI FISSAGGIO	PZ	8	5,66	-40 %	27,17	22 %
/M 5801625924 ANELLO DI TENUTA ALBERI ROTANTI MOTORE	PZ	1	80,43	-40 %	48,26	22 %
/M ATF120 OLIO CAMBIO AL LT.	PZ	35	16,00		560,00	22 %
/M 5801645677 GUARNIZIONE COPPA OLIO MOTORE	PZ	1	126,82	-30 %	88,77	22 %
/M TUTELA ANTIGELO PARAFLU 11 AL LT.	PZ	8	9,50		76,00	22 %
/D LAVORO DI STACCO/RIATTACCO CAMBIO, VOLANO E SCAMBIATORE						22 %
/D CON RELATIVA TUBAZIONE FLESSIBILE E RIGIDA, PULIZIA DEI BASA-						22 %

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

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

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'asportamento 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:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D MENTO E SUCCESSIVA ESTRAZIONE CON SOSTITUZIONE PARAOLIO						22 %
/D MOTORE RISULTATO DEFORMATO/ USURATO.						22 %
/D PULIZIA E LAVAGGIO BASAMENTI. SALDATURE CON RINFORZO TRA-						22 %
/D VERSA ANCORAGGIO SUPPORTI MOTORE RISULTATA LESIONATA						22 %
/D IN DIVERSI PUNTI. STACCO CON SOSTITUZIONE SUP-						22 %
/D POTERIA ANTERIORE E POSTERIORE MOTORE.						22 %
/D ELIMINAZIONE PERDITE OLIO MOTO- RE DA COPPA OLIO CON STACCO/						22 %
/D RIATTACCO DELLA STESSA PER SOSTITUZIONE RELATIVA GUARNI-						22 %
/D ZIONE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	43	30,00		1.290,00	22 %
/D . BONIFICO SU BPER BANCA IBAN:						22 %
/D IT 44 L 05387 78920 000043058457						22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	2.189,20	481,62

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-03-21	EUR 2.189,20		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00075

Versione Style 2.10.1

920
31 MAR. 2023

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Prov. n° del

Term. 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 fatture

Data scadenze di pagamento presunte

DATA 3-1 MAR. 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 8-06-2023 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visto di accreditamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n° del

Delib. C.A. n° del

Delib. C.A. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA 16 MAG. 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 16 MAG. 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Quatt
29/5/23

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 657

Ditta: PICUMER

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 06/3/23

LAVORO Nr. 105/23

COMMESSA Nr. 140/147

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	04/3 ✓	106381 ✓	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	04/3 ✓	133 ✓	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	09/3 ✓	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	14/3 ✓	4464/23 ✓	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	O	20/3 ✓	4586/23 ✓	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	42 ✓	16/3 ✓	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	41 ✓	16/3 ✓	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	20/3 ✓	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>06/3/23</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>366</u>	Data fattura: <u>21/03/2023</u>	Importo: <u>€ 2.189,20 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

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

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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

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

Spett.le OFFICINE PICHIERRI s.r.l.
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA - (TA)
Fax n. 099 9722049

Lavoro n. 105/2023 del 16.03.2023

OGGETTO: bus n. 657 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE SUPP. MOTORE - SALDATURA TELAIO -
SOST. PARAOLIO CAMBIO

CIG Z153A6BFA

Visto che:

- In data 09/03/2023 è richiesto preventivo inerente la lavorazione e il bus in oggetto inviato con d.d.t.133 del 07/03/2023;
- il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 17/03/2023, indica il costo totale dell'intervento in € 2.189,20 + IVA;

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

- costo dell'intervento: € 2.189,20 + IVA;
- tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 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: SWKIP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424;

www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers



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

(BUS 657 – SOST. SUPP. MOTORE – SALDATURA TELAIO – SOST. PARAOLIO CAMBIO)

Il giorno 20/3/23, alle ore 15:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 4586/23 del 20/03/2023.

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 PORRO IN DATA 16/3/23, 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

86

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Uff. Revisioni 099 9721910 - Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it - E-mail: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Documento N.

Cod. Cliente

DESTINATARIO

354 del 16/03/2023

1661

KYMA MOBILITA' S.p.A.

Tipo Documento

N. Foglio

PREVENTIVO

Part. Iva/Cod. Fisc.

1

VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO

00146330733 00146330733

COD. ARTICOLO

DESCRIZIONE

QT.

PREZZO

SCONTO

IMPORTO

LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 657

CON SOSTITUZIONE DI:

SUPPORTO MOTORE ANTERIORE

2

(FORNITO DALL'ENTE)

SUPPORTO POSTERIORE MOTORE

2

(FORNITO DALL'ENTE)

5006234725 MANICOTTO RAFFREDD.MOTORE

1

165,00

40,0

99,00

17764992 COLLARE DI FISSAGGIO

8

5,66

40,0

27,17

5801625924 ANELLO DI TENUTA ALBERI

1

80,43

40,0

48,26

ROTANTI MOTORE

ATF120 OLIO CAMBIO AL LT.

35

16,00

,0

560,00

5801645677 GUARNIZIONE COPPA OLIO

1

126,82

30,0

88,17

MOTORE

TUTELA ANTIGELO PARAFLU' 11 AL LT.

8

9,50

,0

76,00

LAVORO DI STACCO/RIATTACCO

CAMBIO, VOLANO E SCAMBIATORE

CON RELATIVA TUBAZIONE FLESSI-

BILE E RIGIDA, PULIZIA DEI BASAMENT

E SUCCESSIVA ESTRAZIONE CON

SOSTITUZIONE PARAOLIO MOTORE RISUL-

TATO DEFORMATO/USURATO.

PULIZIA E LAVAGGIO BASAMENTI.

SALDATURE CON RINFORZO TRAVERSA

ANCORAGGIO SUPPORTI MOTORE RISUL-

TATA LESIONATA IN DIVERSI PUNTI.

STACCO CON SOSTITUZIONE SUPPOR-

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento

Banca di appoggio

Totale Imponibile

Scadenze

Totale Merce

Imponibile

Al.

Imposta

Totale Imposta

Spese Varie/Bollo

Totale Documento €

Spese Incasso

Trasporto a cura del

☐ MITTENTE

☐ DESTINATARIO

Variazioni di Destinazione

Luogo di Destinazione

Causale del Trasporto

Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni

Inizio Trasporto

N. Colli

Firma del Destinatario

data

ora

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003, La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalle ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Uff. Revisioni 099 9721910 - Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it - E-mail: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
(MCTC)
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/89



Documento N. 354	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO
del 16/03/2023	N. Foglio 2	KYMA MOBILITA' S.P.A.
Part. Iva/ Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TERIA ANTERIORE E POSTERIORE MOTO-			,0	
	RE.			,0	
	ELIMINAZIONE PERDITE OLIO MOTO-			,0	
	RE DA COPPA OLIO CON STACCO/			,0	
	RIATTACCO DELLA STESSA PER			,0	
	SOSTITUZIONE RELATIVA GUARNI-			,0	
	ZIONE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	43	30,00	,0	1.290,00
	VALIDITA' DELLA PRESENTE			,0	
	OFFERTA TRENTA (30) GIORNI			,0	
	Operazione assogg. a split payment			,0	
	con Iva non incassata dal cedente.			,0	
	Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			,0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO					2.189,20	
Scadenza	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
16/03/23	2.189,20	2.189,20	22	481,62	481,62	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
	Spese Incasso				2.670,82	
					2.670,82	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
RIPARAZIONE						
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario		
		data ora	101,00			
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO						Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. Le informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, restituire o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

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

N. 72 ✓ del 16/03/2023 ✓

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

WIMS AMBIBUS SpA

Умс. С. 3, 4, 5, 6

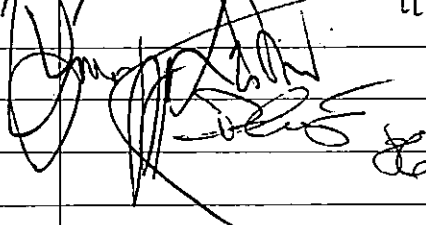
Three families

CAUSALE DEL TRASPORTO
11350 e 16 ALIENAZIONE

13271

☐ in conto

☐ a saldo

~~ITALIA PER RAGGI IL PIENO~~
~~23~~ DAN. LEMMA. 6.
 16/03/2023 ore 17:40


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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

1603223 1630

FIRMA DEL CONDUCTOR

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 126

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

KYMA
MOBILITÀ

SOST. GUARNIZIONE COPPA OLIO MOTORE
SALD. TELAIO DI SOSTEGNO
SOST. SUPPORTI MOTORE



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 07/03/2023 ✓

Numero problema 106.381 ✓

Numero commessa

1601607 ✓

Data registrazione:

Autobus 0657 ✓

07/03/2023 09.27.29

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEP

Inserita da: MARZO MASSIMILIANO

AVARIA

SOST. SUPPORTO MOTORE; SALDATURA TELAIO SUPP. EST.
ANT. SOST. PARAOLIO ACCOPPIAM. CAMBIO MOTORE.

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

NOTE: AUVIATO ADDETTO ALL'ESERCIZIO IN SERVIZIO DI FIANE CSE
COLLE DI VIZIA UFFICIALE AC BUS, PUNTA DI VIZIA UFFICIALE.

Invio ditta esterna:

PICHIORNI

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI SOSTITUZIONE GUARNIZIONE COPPA
OLIO MOTORE, SALDATURA TELAIO DI SOSTEGNO E SOSTIT.
SUPPORTI MOTORE, SOST. PARAOLIO MOTORE, TUA CAMBIO
E MOTORE DALLA DITTA PICHIORNI. ESSEGUITE ANCHE RI
CAMBI SOSTITUZIONE, CREANDO RESERVUO.

Data e ora
restituzione esercizio:

16/03/23

12035

Firma Operatore

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 137 del 08/03/2023

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente☐ cessionario

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

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

Piemontesi

CONT. COMMENDA SAVA

TARUNTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

DEROGA

VS. ORD. N.

DEL

 in conto

☐ a saído[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLU

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

Session 2

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

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).



Taranto 09/03/2023

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 719 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 657 (2015)

Premesso che:

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

Considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N.2 SUPPORTO MOTORE ANTERIORE;
 - N.2 SUPPORTO MOTORE POSTERIORE;
 - N.1 SERIE GUARNIZIONI/O-RING SCAMBIATORE DI CALORE.
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

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

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore



Taranto 08/03/2023

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

OGGETTO:DEROGA n. 718 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 518 (2005)

Premesso che:

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

Considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N.2 KIT FUSI ANT. E DX E SX;
 - N.2 SPINOTTO SUPERIORE;
 - N.1 TRASMISSIONE.
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

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

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		2	Sulf. Out.	8090	65+	
		2	Sulf. Poes.	8091		

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

8 / 3 / 23

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE



Taranto 09/03/2023

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

OGGETTO:DEROGA n. 719 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 657 (2015)

Premesso che:

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

Considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N.2 SUPPORTO MOTORE ANTERIORE;
 - N.2 SUPPORTO MOTORE POSTERIORE;
 - N.1 SERIE GUARNIZIONI/O-RING SCAMBIATORE DI CALORE.
- I ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

KYMA MOBILITÀ S.P.A.

Il Direttore Tecnico e d'Esercizio

(Ing. Mauro Piazza)

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore



Oggetto: Richiesta ricambi per Autobus AZ 657

Mittente: "Ing. Michele Pichierri" <info@officinepichierri.it>

Data: 08/03/2023, 09:49

A: marianna.ettore@kymamobilita.it

Buongiorno, con la presente sono a chiedervi la fornitura dei seguenti ricambi per il vostro autobus AZ 657 ricoverato presso la nostra officina :

pz 02 SUPPORTO ANTERIORE MOTORE

pz 02 SUPPORTO POSTERIORE MOTORE

PZ 01 SERIE GUARNIZIONI/O-RING SCAMBIATORE DI CALORE (come da foto in allegato)

Distinti saluti

Ing. Michele Pichierri

Service manager

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche – Carrozzeria – Elettrauto – Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273

74028 Sava (Taranto)

Officina e Magazzino Tel. 099 9746843 - Fax 099 9722049

Ufficio Collaudi e Revisioni Tel. 099 9721910

P.IVA e C.F. 02151920739

e-mail: commerciale@officinepichierri.it

sito internet: www.officinepichierri.it



— Allegati: —

amat IMG_6867.jpg

135 kB

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 133 del 07/03/2023

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

PICHIERRI

CONT. COMMENDA SAVA

- 7A -

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

IDEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
01	BUS AZ. N° 657 PER SOSTITUZIONE SUPPORTO MOTORE SALDATURA TELAIO SUPPORTO ESTERNO AUT. + SOSTITUIZ. PARAOLIO ACCOPPIAM. CAMBIO MOTORE BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A DITA

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

07/03/23

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.
Ing. Michele PICHIERRI
SERVICE MANAGER

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CONDUCENTE

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:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità

<praticheamministrative@kymamobilita.it>

Data: 09/03/2023, 09:36**A:** marianna.ettorre@kymamobilita.it, Commerciale <commerciale@officinepichierri.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----HymvNJt72B0ntmmK86nlj4S"**ID-Messaggio:** <a25a59ed-d90e-267e-abc2-4e6b6400278e@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:102.0) Gecko/20100101

Thunderbird/102.8.0

Referenze: <51bc7f7b-e52f-ac47-f8d6-5e41bbecf477@kymamobilita.it> <79602f96-bf54-bd9e-d037-287bba34a022@kymamobilita.it> <fbb5b7c7-b387-7981-5c92-

d957bfb5e8bd@kymamobilita.it> <fdf58a0f-e501-ae14-0fa6-9a94b197473c@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <fdf58a0f-e501-ae14-0fa6-9a94b197473c@kymamobilita.it>✓
OGGETTO: bus n. 657 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per SOST. SUPP. MOTORE - SALDATURA TELAIO - SOST. PARAOLIO CAMBIO per il bus in oggetto, inviato in data 07/03/2023 con d.d.t. 133

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- 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;
- il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- il costo orario della manodopera;
- il costo totale per manodopera;
- il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

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

- 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.
- garanzia sull'intervento: 1 anno.
- 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.
- 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.

- 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.
- A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- 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.
- I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

ME

Marianna EttoreMANUTENZIONE PARCO ROTABILE E OFFICINA
Responsabile Unità Tecnica Complessa**AMAT S.p.A.**

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356233

Cell.: (+39) 348 4916730

e-mail: unitamanutenzioni@amat.ta.it

legal mail: unitamanutenzioni@pec.amat.ta.it

**KYMA**

MOBILITÀ



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 06/03/2023 - (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:
	120	3	2	125	110	+15	
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	657	SOST. SUPPORTI MOTORE	2015	PICHIERRI	€ 2.000,00		
2	718	SOST. CENTRALINA	2018	EUROMECCANICA	€ 500,00		
3	725	SOST. BALESTRA	2019	EUROMECCANICA	€ 1.500,00		
4							
5							
6							
7							
8							
9							
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:9518758010 Data SDI: 27/04/2023 18:30

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	497 ↓	2023-04-19 ↓	EUR 203,60 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0006669/2023 DEL 17/04/2023					22 %
/D VS. LAVORO N.143/2023 VS. CIG Z203AD78AB					22 %
/D VS. DDT OFF057 NS. DDT N.103					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS BUS SIGLA SOCIALE AZ 757 CON:					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/D . BONIFICO SU BPER BANCA IBAN:					22 %
/D TI 44 L 05387 78920 000043058457					22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	130,00	28,60
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-04-19	EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00253

Versione Style.2.10.1

DATA DI REGISTRAZIONE 28 APR. 2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9518758010 Data SDI: 27/04/2023 18:30

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	497	2023-04-19	EUR 203,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0006669/2023 DEL 17/04/2023					22 %
/D VS. LAVORO N.143/2023 VS. CIG Z203AD78AB					22 %
/D VS. DDT OFF057 NS, DDT N.103					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS BUS SIGLA SOCIALE AZ 757 CON:					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/D . BONIFICO SU BPER BANCA IBAN:					22 %
/D TI 44 L 05387 78920 000043058457					22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto		Contr. Rep. n. _____ del _____		Conv. n. _____ del _____		Determ. A.D. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____		DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione		DATA	FIRMA		
UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto																													
Contr. Rep. n. _____ del _____																													
Conv. n. _____ del _____																													
Determ. A.D. n. _____ del _____																													
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____																													
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO																												
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																													
DATA	FIRMA																												
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																												
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione																													
DATA	FIRMA																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</th> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	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 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																												
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																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE												
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA	FIRMA																												
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																												
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																													
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA	FIRMA	NOTE:																				
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																													
Conferimento del..... Prot.....																													
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																													
DATA	FIRMA																												



Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	130,00	28,60
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-04-19	EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00253

Versione Style 2.10.1

1258
28 APR. 2023

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>28 APR 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>18-04-2023</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____ PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA <u>09 GIU. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>09 GIU. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>

NOTE:

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 _____



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

Ditta: PIUMEFRI

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data

22/03/23

LAVORO Nr.

143/23

COMMESSA Nr.

141153 ✓

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	13/4 ✓	107506 ✓	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	13/4 ✓	055.057 ✓	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	14/4 ✓	✓	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	14/4 ✓	6538/23 ✓	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV" "V" e "VI" della procedura)	✓	C	14/4 ✓	6669/23 ✓	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	15/4 ✓	103 ✓	✓
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	05/5 ✓	✓	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>22/03/23</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>197</u> ✓	Data fattura: <u>19/04/2023</u> ✓	Importo: <u>€ 115,00 + IVA</u> ✓
-----------------------	---------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	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 OFFICINE PICHIERRI s.r.l.
S.S. 7^{ter}, km 16
74028 SAVA - (TA)
Fax n. 099 9722049

Lavoro n. 143/2023 del 17.04.2023

OGGETTO: bus n. 757 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG **2203AD78AB**

Visto che:

- In data 13/04/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 057 del 13/04/2023;
- Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 17/04/2023, indica il costo totale dell'intervento in € 175,00 + IVA;

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

- costo dell'intervento: € 175,00 + IVA;
- tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- garanzia sull'intervento: 1 anno;
- consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
- redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
- Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM
- Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)
- Codice destinatario: SWK1P7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Maria Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



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

(BUS 757 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 05/5/23, alle ore 1300, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 6669/23 del 17/04/2023.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE P. P. R. IN DATA 13/06/23, 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]

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 – 74121 Taranto / 099 7356111 – Fax 099 779424;

www.kymamobilitait - kymamobilitait@kymamobilitait - PEC: kymamobilitait@pec.kymamobilitait
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 – Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Uff. Revisioni 099 9721910 - Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it - E-mail: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. 74022/99



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
422 del 14/04/2023	1661	KYMA MOBILITA' S.p.A.
Part. IVA Cod. Fisc.	N. Foglio	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
00146330733	1	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS BUS SIGLA SOCIALE AZ 757 CON :			,0	
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	45,00	,0	45,00
	PRECOLLAUDO	1	120,00	,0	120,00
	VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI			,0	
	Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			,0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
RIBONIFICO BANCARIO					175,00 ✓	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
14/04/23	175,00	130,00	22	28,60	28,60	
	Spese Varie/Bollo	45,00	315	Es. Art.15	Totale Documento €	
	Spese Incasso				203,60	
					203,60	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Causale del Trasporto		Firma del Conducente				
RIPARAZIONE		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario		
A VISTA		data ora		3,00		
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO		Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge. Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.				

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)

(*) Distinguere i poteri e le ipotesi che riguardano.

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

KYMA
MOBILITÀ

REVISIONE PERIODICA M.C.T.C.
RITIRO E REINTEGRO SUPP. VIDEO E SCHEDA VEDR.



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **13/04/2023** ✓
Numero problema **107.506** ✓
Numero commessa **146153** ✓

Data registrazione:

13/04/2023 15.03.40

Autobus **0757** ✓

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **LO NOCE ANNA**

AVARIA **PICHIERRI PER REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

13/04/23 D. IORRELLI
RITIRO + REINTEGRO SUPP. VIDEO E SCHEDA VEDR
PRESSO DITTA PICHIERRI

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

PICHIERRI

ESEGUITI LAVORI DI REVISIONE PERIODICA M.C.T.C.
DALLA DITTA PICHIERRI, COSÌ ESISTE REGOLARE.

15/04/23

14/4/23

Firma Operatore

[Signature]

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

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

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

N. 077057 del 13/04/2023

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

ANNA PICCHIERI
SAVA (TA)

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

DEM

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

A 0.5 A

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL RONDINCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FIRMA DEL CESIONARIO

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: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità

<praticheamministrative@kymamobilita.it>

Data: 14/04/2023, 10:04

A: Commerciale <commerciale@officinepichierri.it>, Marianna Ettore

<marianna.ettore@kymamobilita.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----MckaK9N7qTHlbsOcaAvkz2X"

ID-Messaggio: <ea387414-d0d2-ce53-5a37-4c62673b7298@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

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

Thunderbird/102.10.0

Referenze: <51bc7f7b-e52f-ac47-f8d6-5e41bbebf477@kymamobilita.it> <e6bca4ea-db2e-c483-ba9f-ef70d5bab6f3@kymamobilita.it> <6179bf84-d303-8ff6-7aad-

c1406d034ae1@kymamobilita.it> <da5c7e42-b753-8ac2-9a8e-e542c3ee824e@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <da5c7e42-b753-8ac2-9a8e-e542c3ee824e@kymamobilita.it>

OGGETTO: bus n. 757 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE MCTC per il bus in oggetto, inviato in data 13/04/2023 con d.d.t. OFF 057

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



KYMA
MOBILITÀ



13.

QUATER - REVISIONI A FILE

"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: 9518758032 Data SDI: 27/04/2023 18:52

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	498 ✓	2023-04-19 ✓	EUR 203,60 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0006668/2023 DEL 17/04/2023					22 %
/D VS. LAVORO N.144/2023 VS. CIG ZB93AD7889					22 %
/D VS. DDT OFF056 NS. DDT N.104					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS BUS SIGLA SOCIALE AZ 703 CON :					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/D . BONIFICO SU BPER BANCA IBAN:					22 %
/D IT 44 L 05387 78920 000043058457					22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	130,00	28,60
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-04-19	EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00254

Versione Style 2.10.1

DATA DI REGISTRAZIONE 28 APR. 2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9518758032 Data SDI: 27/04/2023 18:52

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	498	2023-04-19	EUR 203,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0006668/2023 DEL 17/04/2023					22 %
/D VS. LAVORO N.144/2023 VS. CIG Z893AD7889					22 %
/D VS. DDT OFF056 NS. DDT N.104					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS BUS SIGLA SOCIALE AZ 703 CON :					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/D . BONIFICO SU BPER BANCA IBAN:					22 %
/D IT 44 L 05387 78920 000043058457					22 %
/D _____ Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
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:



Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	130,00	28,60
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-04-19	EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00254

Versione Style 2.10.1

1251
28 APR. 2023

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>28 APR. 2023</u>	FIRMA <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>18.07.2023</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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

UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
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 <u>09 GIU. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>09 GIU. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
NOTE:	



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

Ditta: 71UMEFB

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data

22/03/23

LAVORO Nr.

144/23

COMMESSA Nr.

141-152

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	13/4 ✓	107505 ✓	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	13/4 ✓	OFF.056 ✓	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	14/4 ✓	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	14/4 ✓	6539/23 ✓	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	14/4 ✓	6668/23 ✓	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus.	✓	O	15/4 ✓	104 ✓	✓
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	05/5	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
	<u>[firma]</u>	<u>22/03/23</u>	<u>MOBILITÀ</u>		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>198</u> ✓	Data fattura: <u>19/04/2023</u> ✓	Importo: <u>€ 175,00 + IVA</u> ✓
-----------------------	---------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	<u>[firma]</u>	<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 **OFFICINE PICHIERRI s.r.l.**
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA - (TA)
Fax n. 099 9722049

Lavoro n. 144/2023 del 17.04.2023

OGGETTO: bus n. 703 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG 2893AD7889

Visto che:

- a. In data 13/04/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 056 del 13/04/2023;
- b. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 17/04/2023, prot. 6539/23 indica il costo totale dell'intervento in € 175,00 + IVA;

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

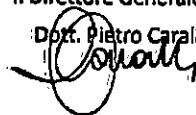
1. costo dell'intervento: € 175,00 + IVA;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM
8. Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)
9. Codice destinatario: 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Maria Pia

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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

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

TARANTO

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

(BUS 703 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 05/5/23, alle ore 1300, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 6668/23 del 17/04/2023.

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 RF10 IN DATA 15/04/23, 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

.....

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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

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



TARANTO
CAPITALE DI MARE

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

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI
IVECO ASTRA



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA622/99

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099 9746843 - Uff. Revisioni 099 9721910 - Tel./Fax 099 9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepicchierri.it - E-mail: commerciale@officinepicchierri.it



Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo In entrata n. 0006539/2023 del 17/04/2023 11:11:02

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
421 del 14/04/2023	1661	KYMA MOBILITA' S.p.A.
Tipo Documento	N. Foglio	VIA C.BATTISTI 657
PRELIMINARE	1	74100 TARANTO
Part. IVA/Cod. Fisc.		
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS BUS			,0	
	SIGLA SOCIALE AZ 703 CON :				
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	45,00	,0	45,00
	PRECOLLAUDO	1	120,00	,0	120,00
	VALIDITA' DELLA PRESENTE			,0	
	OFFERTA TRENTA (30) GIORNI			,0	
	Operazione assogg. a split payment			,0	
	con Iva non incassata dal cedente.			,0	
	Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			,0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO				175,00 ✓	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
14/04/23	175,00	130,00	22	28,60	28,60
	Spese Varie/Bollo	45,00	315	Es. Art.15	Totale Documento €
	Spese Incasso				203,60
					203,60
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
RIPARAZIONE		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
Aspetto Esterno dei beni		N. Colli			
A VISTA		data ora		3,00	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalle ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Alparazoni Veicoli Industriali
C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049
C.F./P.IVA 02151920739
COD. UNIV. M5UXCR1

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 106 del 1504683

a mezzo:

☐ vettore

cedente

cessionario

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

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

KYMA MOBILITY SL

Van C. Bruns

21, 2 Transport

CANSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

 in cento

☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO	VS.
1350 e 170	1350 e 170

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾

0A

US. AUGUST. AT. 703

RIF. GASOLIO LT25 A

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Adviser

N, COLL

PESQ KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
sessionario

DATA

ORA

~~FRMA DE CONDUCTA~~

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

1

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
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).

KYMA
 MOBILITÀ

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data
 Numero problema
 Numero commessa

 13/04/2023 ✓
 107.505 ✓

141152

Data registrazione:

Autobus

0703 ✓

13/04/2023 14.54.31

Autista

ETTORRE MARIANNA

Località avaria:

DEP

inserita da:

LO NOCE ANNA

AVARIA

PICHIERRI PER REVISIONE MCTC

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

PICHIERRI

Collaudo ditta
esterna:
 ESEGUITI LAVORI DI REVISIONE PERIODICA M.C.T.C.,
 DALLA DITTA PICHIERRI, SA ESITO POSITIVO.
Data e ora
restituzione esercizio:

15/04/23

11200

Firma Operatore

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

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

N. OF 056 del 13/04/2023

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

SAVA (TA)

DEM

DE

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

A. U.S.A

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 PROGRESIVO: 4

FIRMA DEL CESSIONARIO:

Buffetti 6512D3033(a)

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

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
 (o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
 (o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 14/04/2023, 10:00

A: Commerciale <commerciale@officinepichierri.it>, Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----zvPc94O0fiHe6FCasTGzhKNn"

ID-Messaggio: <ac5c9411-ba00-59c2-43e3-2b34a97ed776@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.10.0

Referenze: <51bc7f7b-e52f-ac47-f8d6-5e41bbe477@kymamobilita.it> <e6bca4ea-db2e-c483-ba9f-ef70d5bab6f3@kymamobilita.it>

<6179bf84-d303-8ff6-7aad-c1406d034ae1@kymamobilita.it> <da5c7e42-b753-8ac2-9a8e-e542c3ee824e@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <da5c7e42-b753-8ac2-9a8e-e542c3ee824e@kymamobilita.it>

OGGETTO: bus n. 703 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE MCTC per il bus in oggetto, inviato in data 13/04/2023 con d.d.t. OFF 056

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:



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 RIAMMETTERA 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	BUGCOLIERO	€ 400,00		
3	545	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2005	BUGCOLIERO	€ 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							

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 9518758050 Data SDI: 28/04/2023 00:17

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	499 ✓	2023-04-19 ✓	EUR 1.342,00 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0006667/2023 DEL 17/04/2023					22 %
/D VS. LAVORO N.145/2023 VS. CIG Z4D3AD7908					22 %
/D VS. DDT N.193 NS, DDT N.105					22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 694 CON :					22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/RINFORZI E PRODOTTI STANDOX DI CARROZZERIA	PZ	1	220,00	220,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO ROTTURA TELAIO ZONA SUPERIORE PORTA					22 %
/D CENTRALE CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI LAMIERATI INTERNI					22 %
/D ED ESTERNI, RADDRIZZATURA INTELAIATURA CON SALDATURE E					22 %
/D APPLICAZIONE DI RINFORZI. PREPARAZIONE CON ALLINEAMENTO					22 %
/D RIVESTIMENTO LATERALE/TETTO CON SALDATURE, APPLICAZIONE DI					22 %
/D RINFORZI INTERNI, STUCCATURA E SUCCESSIVA VERNICIATURA A					22 %
/D TINTA CON SIGILLATURA A FINIRE.					22 %
/M .	PZ	1	880,00	880,00	22 %
/D . BONIFICO SU BPER BANCA IBAN:					22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D IT 44 L 05387 78920 000043058457					22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.100,00	242,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-04-19	EUR 1.100,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00255

Versione Style 2.10.1

FNO _____ N° VA 1253
 DATA DI REGISTRO 28 APR. 2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9518758050 Data SDI: 28/04/2023 00:17

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	499	2023-04-19	EUR 1.342,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0006667/2023 DEL 17/04/2023					22 %	
/D VS. LAVORO N.145/2023 VS. CIG Z4D3AD7908					22 %	
/D VS. DDT N.193 NS. DDT N.105					22 %	
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 694 CON :					22 %	
/M MATERIALE DI CONSUMO P/RINFORZI E PRODOTTI STANDOX DI CARROZZERIA	PZ	1	220,00	220,00	22 %	
/D LAVORO DI RIPRISTINO ROTTURA TELAIO ZONA SUPERIORE PORTA					22 %	
/D CENTRALE CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI LAMIERATI INTERNI					22 %	
/D ED ESTERNI, RADDRIZZATURA INTELAIATURA CON SALDATURE E					22 %	
/D APPLICAZIONE DI RINFORZI. PREPARAZIONE CON ALLINEAMENTO					22 %	
/D RIVESTIMENTO LATERALE/TETTO CON SALDATURE, APPLICAZIONE DI					22 %	
/D RINFORZI INTERNI, STUCCATURA E SUCCESSIVA VERNICIATURA A					22 %	
/D TINTA CON SIGILLATURA A FINIRE.					22 %	
/M .	PZ	1	880,00	880,00	22 %	
/D . BONIFICO SU BPER BANCA IBAN:					22 %	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
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:



Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D IT 44 L 05387 78920 000043058457					22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.100,00	242,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-04-19	EUR 1.100,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00255

Versione Style 2.10.1

1253
28 APR. 2023

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determin. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 28 APR. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 18-04-2023	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.Mi.	
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: 696 Ditta: PICCHI

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 11/04/23

LAVORO Nr. 145/23

COMMESSA Nr. _____

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	12/4	107459	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	12/4	193	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	16/4	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	17/4	65/10/23	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	17/4	6607/23	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	18/4	1053	✓
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	05/05	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>11/04/23</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>499</u>	Data fattura: <u>18/04/2023</u>	Importo: <u>€ 1.100,00 + 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

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

(BUS 694 – RIPRISTINO TELAIO PORTA CENTRALE)

Il giorno 05.05.23, alle ore 1300, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 6667/23 del 17/04/2023.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE PICHI IN DATA 18/04/23, 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

86

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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

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

Spett.le **OFFICINE PICHIERRI s.r.l.**
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA - (TA)
Fax n. 099 9722049

Lavoro n. 145/2023 del 17.04.2023

OGGETTO: bus n. 694 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO TELAIO PORTA CENTRALE

CIG Z4D3AD7908

Visto che:

- In data 12/04/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 193 del 12/04/2023;
- il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 17/04/2023, prot. 6540/23 indica il costo totale dell'intervento in € 1.100,00 + IVA;

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

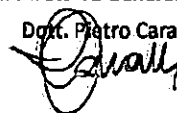
- costo dell'intervento: **€ 1.100,00 + IVA;**
- tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- garanzia sull'intervento: 1 anno;
- consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
- redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
- Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM
- Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)
- Codice destinatario: 5WKIP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore,

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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

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

TARANTO



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022799

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099 9746843 - Uff. Revisioni 099 9721910 - Tel./Fax 099 9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it - E-mail: commerciale@officinepichierri.it



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
425 del 15/04/2023	N. Foglio 1661	KYMA MOBILITA' S.p.A.
Part. N. 00146330733	1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 694 CON :			.0	
	MATERIALE DI CONSUMO P/RINFORZI E	1	220,00	.0	220,00
	PRODOTTI STANDOX DI CARROZZERIA			.0	
	LAVORO DI RIPRISTINO ROTTURA			.0	
	-TELAIO ZONA SUPERIORE PORTA			.0	
	CENTRALE CON STACCO/RIATTACCO			.0	
	RIVESTIMENTI LAMIERATI INTERNI			.0	
	ED ESTERNI, RADDRIZZATURA			.0	
	INTELAIATURA CON SALDATURE E			.0	
	APPLICAZIONE DI RINFORZI.			.0	
	PREPARAZIONE CON ALLINEAMENTO			.0	
	RIVESTIMENTO LATERALE/TETTO			.0	
	CON SALDATURE. APPLICAZIONE DI			.0	
	RINFORZI INTERNI, STUCCATURA			.0	
	E SUCCESSIVA VERNICIATURA A			.0	
	TINTA CON SIGILLATURA A FINIRE.	1	880,00	.0	880,00
	VALIDITA' DELLA PRESENTE			.0	
	OFFERTA TRENTA (30) GIORNI			.0	
	Operazione assogg. a split payment			.0	
	con Iva non incassata dal cedente.			.0	
	Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			.0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO				1.100,00	
Scadenza	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
15/04/23	1.100,00	1.100,00	22	242,00	242,00
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				1.342,00
					1.342,00
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
RIPARAZIONE		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
Assunzione dei beni		data ora		2.00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003, La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalle ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

KYMA
 MOBILITÀ

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **12/04/2023** ✓
 Numero problema **107.459** ✓
 Numero commessa

Data registrazione:

Autobus **0694** ✓**12/04/2023 09.31.36**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**
 AVARIA **DISPOSIZIONE OFFICINA PER DITTA PICCHIERRI PER TELAIO
 PORT. C.**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

18/04/23 NOTE: AUVIATO ADDETTO ALL'ESERCIZIO IN SERVIZIO, DI
FARE ESSERE POLIZIA INTERNA E CARABINIERI ESTERNO ACBOS, PRIMA
DI USARE IN ESERCIZIO. R. S. S.

Invio ditta esterna:

PICCHIERRICollaudo ditta
esterna:

ESSERE CARABINIERI DI RINFORZO, RINFORZO E SALDATURA
TELAIO PARTE SUPERIORE, PARTI POSTERIORE, DALLA
DITTA PICCHIERRI. CONTRASTO FUNZIONAMENTO PARTI
POSTERIORE, ESSERE POSTERIORE.

Data e ora
restituzione esercizio:18/04/2312.30

Firma Operatore

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049
C.F./P.IVA 02151920739
G.D. UNIV. M5UXCR1

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 105 del 18062023

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

Куба прогнана 980

John C. Bostick, 657

7h.00 To North

CAUSAS DEL TRASPORTO

CAUSA DEL TRASPORTO
135-476 116015,000

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

123M

VS. ORD. N.

DE

11

☐ a saldo

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 415

01 US. AUTOBYS 17. 6ph

LTS
MOTTA BUILDING

NOTE: DA SECURE
DEMPICA Regi

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

۱۵۵۵

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
~~cessionario~~

DATA

1807. 1808.

DRA.

15.30

FIRMA DEL CONDUCTENTE

सुनि

ANNOTAZIONI - VARIANZI

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze. _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. 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).

Effectiveness 3 liter Effective

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

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

18/04/2023
17/04/2023

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM

BUS	1	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE	BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
569							663						
570	600.465	18.10	MARANZELLA	TASSIello	-36-	OK	664						
572							665						
574	818.03	23.01	MARANZELLA	Piccon	62	2	666	414731	15.15	NOTA	SOLANO	-40-	SI
575							667						
644							668						
645							669						
648							670						
649							671	420061	00.47	COSTANTINO	Piccon	63	2
650							672						
651							673						
652							674						
653	521010	2121	MARANZELLA	COSTANTINO	-90-	SI	675	410806	19.10	NOTA	COSTANTINO	-120-	SI
654							676	85777	18.11	NOTA	DEBATE	64	SI
655							677	415966	18.55	Piccon	TAT	-86-	OK
656	546700	2220	MARANZELLA	PRESTICE	-91-	SI	681						
657	128413	19130	MARANZELLA	COSTANTINO	-130-	SI	685						
658							686						
659							687						
660	000000.32		COSTANTINO	PRESTICE	45	SI	693	225312	00.25	COSTANTINO	TASSIello	-257-	OK
661							694	128191	16.35	NOTA	SOLANO	-5-	SI
662	639684.07		DAVINA	BITTA GOMAN	144	SI	695						

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 di trasporto occasionale, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

SERVICE MANAGER

RICHIESTA PREVENTIVO

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 14/04/2023, 09:43

A: Commerciale <commerciale@officinepichierri.it>, Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----qUzM07ucw6zA31LkQyRMzcl"

ID-Messaggio: <da5c7e42-b753-8ac2-9a8e-e542c3ee824e@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.10.0

Referenze: <51bc7f7b-e52f-ac47-f8d6-5e41bbecf477@kymamobilita.it> <e6bca4ea-db2e-c483-ba9f-ef70d5bab6f3@kymamobilita.it>

<6179bf84-d303-8ff6-7aad-c1406d034ae1@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <6179bf84-d303-8ff6-7aad-c1406d034ae1@kymamobilita.it>

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

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per **TELAIO PORTA CENTRALE** per il bus in oggetto, inviato in data 12/04/2023 con d.d.t. 193

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:

14/04/2023, 09:44

RICHIESTA PREVENTIVO

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.



KMA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 11/04/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 10:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	128	3	1	132	110	+22	
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	707	AVARIA EDC	2018	EUROMECCANICA	€ 400,00		
2	715	REVISIONE AVANTRENO - GUASTO CAMBIO - EDC NON RENDE - TIRANTERIA STERZO - CONVERGENZA	2018	EUROMECCANICA	€ 1.000,00		
3	694	TELAIO PORTA CENTRALE	2005	PICHIERRI	€ 500,00		
4							
5							
6							
IL CAPO UNITÀ <i>[Signature]</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18