

V 564



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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1503

FANIZZA GROUP

RIPARAZ. VETRI 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	1.505	17/07/2023			1.106,55

IL CASSIERE

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

FANIZZA GROUP Srls

VIALE MAGNA GRECIA 233/A

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03065280731 C.F. 03065280731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millescentesei e 55 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI TARANTO

IBAN: IT54B0708715801000000001642

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 407/A del 20/04/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

387/A CIG Z063AAF847, 412/A CIG Z923A08FD7, 411/A CIG
Z503A08FB3, 402/A CIG ZA03AD78DA, 404/A CIG Z9F3534B72,
405/A CIG Z37357E855, 408/A CIG ZE33829AEO, 386/A CIG
Z393963A14, 403/A CIG Z073363DD2, 410/A CIG ZCB3843420

409/A CIG ZCB3843420, 406/A CIG ZCD36C9FEB, 407/A CIG
ZCD36C9FEB

IMPORTO LORDO	1.106,55
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.106,55

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.106,55	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9484130422 Data SDI: 20/04/2023 15:10

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA, 233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	386/A	2023-04-15	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

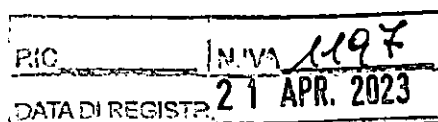
Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 307 del 29/12/2022:				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	BUS 721				22 %
	LAVORO DEL 28/12/2022				22 %
	CIG: Z393963A14				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-06-30	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONFK1

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id-SDI: 9484130422 Data SDI: 20/04/2023 15:10

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA, 233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	386/A	2023-04-15	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 307 del 29/12/2022:				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	BUS 721				22 %
	LAVORO DEL 28/12/2022				22 %
	CIG: Z393963A14				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2023-06-30	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONFK1

Versione Style 2.10.1

1197
21 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	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	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09 GIU. 2023	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09 GIU. 2023	

NOTE:



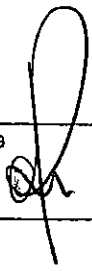
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 491 Ditta: FANI 77A

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA – data 28/12/22

LAVORO Nr. 502/22

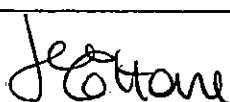
COMMESSA Nr. 136620

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C ✓	31/10	102484	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C ✓	29/12	21932/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C ✓	06/01	179/23	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
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 ✓	10/01		✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>12/01</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>386/A</u>	Data fattura: <u>15/04/2023</u>	Importo: <u>€ 3,77 + 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 77942

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. ver

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

(BUS 721 – RIPARAZIONE PARABREZZA)

Il giorno 10/1/23, alle ore 17:20, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta FANIZZA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 179/22 del 04/01/2023.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE PORZIO IN DATA 29/12/22, 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

P.S. LAVORO SVOLTO IN AMAT IL 28/12/22.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le **FANIZZA GROUP SRLS**

Viale Magna Grecia, 233/A

74121 Taranto (TA)

Fax n. 099 337708

Lavoro n. 502/2022 del 30.12.2022

OGGETTO: bus n. 721 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPARAZIONE PARABREZZA - ORDINE A CONSUNTIVO

CIG

Visto che:

- a. In data 28/12/2022 è inviata richiesta di intervento inerente la lavorazione e il bus in oggetto, da svolgere presso il deposito aziendale;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 29/12/2022, prot. 21932/22, indica il costo totale dell'intervento in € 73,77 + IVA;

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

1. costo dell'intervento: € 73,77 + IVA;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n.a.;
3. penale per ritardata consegna: n.a.;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: Il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM;
8. Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)
9. Codice destinatario: 5WKIP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Amat



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **31/10/2022**
Numero problema **102.784**
Numero commessa **136620**

Data registrazione:

Autobus **0721**

31/10/2022 20.23.57

Autista

SALAMIDA GABRIELLA

Località avaria:

tamburi

Inserita da:

LUCCARELLI CIRO

AVARIA

**VETRO ANTERIORE DX ROTTO (ATTO VANDALICO) + VETRO
POST. DX DOPO PORTA CON GUARNIZIONE STACCATA
SEGUE RELAZIONE CONDUCENTE**

Data - Orario - Operatori Intervento eseguito:

Piccolo 620 650

Loc. Prandolo 10 + 11.

Refuso R. 1220 30 Supporto Video

8/11 Koppo Piccolo 1515-2000 Loc. 2/2 finestrino post.

28/12 Koppo Piccolo 1010-1300 305 finestrino laterale

29/12/22 MAGGIO 10815-0820 (07.11.05) Completamento Annot. di

rimaneggiato post. connotate

Invio ditta esterna:

*NOTE: ANULATO ADDETTO ALL'ESERCIZIO IN SERVIZIO DI
FORNIRE ESSEGUIRE PULIZIA INTERNA AL BUS, PRIMA DI OSTACOLA
IN ESERCIZIO*

Collaudo ditta
esterna:

CAR GLASS IN AMAT.

RIPRISTINO BORCHIA SU PANINAZIONE DALLA DITTA

CAR GLASS.

Data e ora
restituzione esercizio:

29/12/22

10820

Firma Operatore

- [Accessibilità](#)
- [Contattaci](#)
- [Privacy-Cookies](#)



**AUTORITÀ
NAZIONALE
ANTICORRUZIONE**

- [Anticorruzione](#)
- [Servizi per le amministrazioni pubbliche](#)
- [Missione e competenze](#)
- [Amministrazione Trasparente](#)

[Home](#) / [Servizi](#) / [Servizi ad Accesso riservato](#) / [Smart CIG](#) / [Lista comunicazioni dati](#) / Dettaglio CIG

Intente: Marianna Ettore

Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: KYMA MOBILITA' S.P.A. - KYMA MOBILITA' SPA

[Cambia profilo](#) - [Logout](#)

- [Home](#)
- [Gestione smart CIG](#)
 - [Richiedi](#)
 - [Visualizza lista](#)
- [Gestione CARNET di smart CIG](#)
 - [Rendiconta](#)
 - [Visualizza lista](#)

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

—Dettagli della comunicazione—

CIG	Z393963A14
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 73,77
Oggetto	Lavoro 502/2022 - fanizza 721
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	LAVORI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015

FANIZZA GROUP SRLS

CENTRO VETRI AUTO

VIALE MAGNA GRECIA ,233/A - 74121 TARANTO (TA) - ITALY

Tel. 0999943677 Fax 099337708

e-mail: fanizzagroup@gmail.com Pec: fanizzagroupsrls@pec.it

C.F./P.Iva 03065280731 Reg. imprese TA 189781



Preventivo

n. 307 del 29/12/2022

Destinatario

A.M.A.T. S.p.A
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

Destinazione

A.M.A.T. S.p.A
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

P.Iva 00146330733

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC BUS 721 LAVORO DEL 28/12/2022	1	€ 73,770		€ 73,77	22sp

Modalità di pagamento

Bonifico 60 gg F.M.

BANCA DI TARANTO BCC

IBAN IT54 070 8715 8010 0000 0001 642

Acconto

Tot. imponibile

€ 73,77

Tot. Iva

€ 16,23

Tot. documento

€ 90,00

Iva a carico del cess./committ.

€ -16,23

TARGA O TELAIO

FW637LS

Tot. dovuto

€ 73,77



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 28/12/2022 BIS - (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:
	115	2	2	119	110	+9	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	721	RIPARAZIONE PARABREZZA	2019	FANIZZA	€ 100,00		
2	659	RIPARAZIONE CARROZZERIA	2015	GUARINI	€ 1.000,00		
3							
4							
5							
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:9484132534 Data SDI: 20/04/2023 21:59

Formato Trasmissione: FPR12

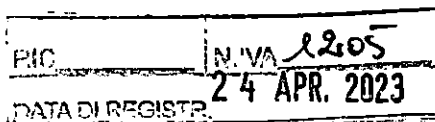
Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA ,233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	387/A	2023-04-15	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 44 del 17/03/2023:				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	BUS 564				22 %
	LAVORO DEL 16/03/2023				22 %
	CIG: Z063AAF847				22 %



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-06-30	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: CNFK2

FANIZZA GROUP SRLS

CENTRO VETRI AUTO

VIALE MAGNA GRECIA ,233/A - 74121 TARANTO (TA) - ITALY

Tel. 0999943677 Fax 099337708

e-mail: fanizzagroup@gmail.com Pec: fanizzagroupsrls@pec.it

C.F./P.Iva 03065280731 Reg. imprese TA 189781



Fattura

n. 387/A del 15/04/2023

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

C.F./P.Iva 00146330733

Destinazione

KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
PREP02024E	Rif. Preventivo 44 del 17/03/2023: GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC BUS 564 LAVORO DEL 16/03/2023 CIG: Z063AAF847 Copia della fattura elettronica disponibile nella Sua area riservata dell'Agenzia delle Entrate	1	€ 73,770		€ 73,77	22sp

Riepilogo Iva	Imponibile	Imposta	Tot. imponibile	€ 73,77
22sp: Imp. 22% con scissione pagamenti	€ 73,77	€ 16,23	Tot. Iva	€ 16,23
			Tot. documento	€ 90,00
			Iva a carico del cess./committ.	€ -16,23

Pagamento

Bonifico 60 gg F.M.

BANCA DI TARANTO BCC

IBAN IT54 0707 8715 8010 0000 0001 642

TARGA O TELAIO

GH938DT

Scadenze

30/06/2023 € 73,77

Tot. dovuto € 73,77

GARANZIA

- Il vetro è garantito secondo quanto previsto dalla vigente legislazione dalla data di installazione certificata da un documento dal quale risulti il modello del vetro stesso e dell'autoveicolo sul quale è stato installato, ovvero per 24 mesi dalla data di installazione indicata nel documento fiscale.
- Per GARANZIA si intende la sostituzione o riparazione gratuita, salvo quanto disposto nel successivo punto "5" del vetro installato se riconosciuto difettoso all'origine. La validità della presente garanzia è condizionata dalla tempestiva denuncia per iscritto del vizio, da effettuarsi entro 8 (otto) giorni dal riscontro.
- Non è coperto da garanzia ogni vizio differente dal difetto di fabbrica e/o installazione. In particolare è escluso da garanzia ogni vizio derivato da negligenza, trascuratezza dell'uso, errata manutenzione, interventi operati da personale non autorizzato, ecc...
- Fanizza Group Srls declina ogni responsabilità per eventuali danni che possono, direttamente o indirettamente, derivare a persone o cose in conseguenza della circolazione del veicolo, ovvero alla tempestiva denuncia del vizio da parte del cliente a Fanizza Group Srls.
- Il vetro sarà riparato, ovvero sostituito a discrezione di Fanizza Group Srls, presso la sua sede. In caso di intervento presso l'indirizzo comunicato dal cliente, lo stesso è tenuto a corrispondere il diritto fisso di chiamata di € 110,00 + iva.
- La presente GARANZIA ha durata a vita per difetti di installazione, ovvero per infiltrazioni di aria e/o acqua, e per 24 mesi sul cristallo. Per ogni intervento successivo alla scadenza di garanzia sul cristallo sarà applicato il listino in vigore al momento.
- In caso di riparazione la Fanizza Group Srls risponde di ogni eventuale rottura che si dovesse presentare dal punto della scheggiatura riparata. In questo caso il vetro sarà sostituito integralmente detraendo dal costo il valore dell'intervento precedente.
- Per quanto riguarda il pagamento diretto con la Sua compagnia assicurativa, la Fanizza Group Srls si basa sui dati da lei forniti tramite la polizza o l'agenzia. Se per una qualsiasi ragione la Sua compagnia rifiuta il rimborso, saremo costretti a chiedere a Lei direttamente il costo dell'intervento effettuato.

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 9484132534 Data SDI: 20/04/2023 21:59

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA, 233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	387/A	2023-04-15	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
** Rif. Preventivo 44 del 17/03/2023:					22 %
PREP02042E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
BUS 564					22 %
LAVORO DEL 16/03/2023					22 %
CIG: Z063AAF847					22 %

IVA 2205
24 APR. 2023

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2023-06-30	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONFK2

Versione Style 2.10.1

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 _____	
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
24 APR. 2023	[Firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
17-04-2023	[Firma]

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09 GIU. 2023	[Firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09 GIU. 2023	[Firma]
NOTE:	



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 564 Ditta: FANITTA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 16/03/23

LAVORO Nr. 14/23

COMMESSA Nr. 140384

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	16/3	106626	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	20/3	4554/23	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	20/3	4601/23	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	18/4	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>387/A</u>	Data fattura: <u>15/04/2023</u>	Importo: <u>€ 73,77 + IVA</u>
-----------------------	---------------------------	---------------------------------	-------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica: firma [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 564 – RIPARAZIONE PARABREZZA)

Il giorno 18/04/23 alle ore 0900, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta FANIZZA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" 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 ZIRRI 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					
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 **FANIZZA GROUP SRLS**

Viale Magna Grecia, 233/A

74121 Taranto (TA)

Fax n. 099 337708

Lavoro n. 111/2023 del 20.03.2023

OGGETTO: bus n. 564 - Ordine di esecuzione dei lavori di **RIPARAZIONE PARABREZZA**

CIG

Visto che:

- a. In data 17/02/2023 è inviata richiesta di intervento inerente la lavorazione e il bus in oggetto, da svolgere presso il deposito aziendale;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 20/03/2023, prot. 4554/23, indica il costo totale dell'intervento in **€ 73,77 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 73,77 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n.a.;**
3. **penale per ritardata consegna: n.a.;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** Il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM;**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: SWKJP7T**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mario Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	Z063AAF847
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 73,77
Oggetto	RIPRISTINO CARROZZERIA
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	LAVORI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015

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

Contatti

protocollo@pec.anticorruzione.it

Contact Center

800 - 89 69 36 / +39 06 62289571

Quicklinks

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

Prot
4601

KYMA MOBILITÀ



Spett.le **FANIZZA GROUP SRLS**

Viale Magna Grecia, 233/A

74121 Taranto (TA)

Fax n. 099 337708

Lavoro n. 111/2023 del 20.03.2023

OGGETTO: bus n. 564 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPARAZIONE PARABREZZA

CIG

Visto che:

- a. In data 17/02/2023 è inviata richiesta di Intervento Inerente la lavorazione e il bus in oggetto, da svolgere presso il deposito aziendale;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 20/03/2023, prot. 4554/23, indica il costo totale dell'intervento in **€ 73,77 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 73,77 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n.a.;**
3. **penale per ritardata consegna: n.a.;**
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. Mario Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



FANIZZA GROUP SRLS

CENTRO VETRI AUTO

VIALE MAGNA GRECIA ,233/A - 74121 TARANTO (TA) - ITALY

Tel. 0999943677 Fax 099337708

e-mail: fanizzagroup@gmail.com Pec: fanizzagroupsrls@pec.it

C.F./P.Iva 03065280731 Reg. imprese TA 189781



Preventivo

n. 44 del 17/03/2023

Destinatario

A.M.A.T. S.p.A
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

Destinazione

A.M.A.T. S.p.A
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

P.Iva 00146330733

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC BUS 564 LAVORO DEL 16/03/2023	1	€ 73,770		€ 73,77	22sp

Modalità di pagamento

Bonifico 60 gg F.M.

BANCA DI TARANTO BCC

IBAN IT54 B070 8715 8010 0000 0001 642

Acconto

Tot. imponibile

€ 73,77

Tot. Iva

€ 16,23

Tot. documento

€ 90,00

Iva a carico del cess./committ.

€ -16,23

TARGA O TELAIO

GH938DT

Tot. dovuto

€ 73,77

KYMA
 MOBILITÀ


Piccoli 1.5h

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **16/03/2023**
 Numero problema **106.626**
 Numero commessa **11038h**

Data registrazione:

Autobus **0564****16/03/2023 05.15.52**Autista **SCALONE GAETANO**Località avaria: **dep**

inserita da:

DONNARUMMA PAOLO

AVARIA

bus si blocca x pedana disabili difettosa**Richiesta int. carcasse**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Piccoli 620 200**Rip. Cablaggio Pedana**

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:
ESG AUTO INTERVENTO DITTA
CARCLASS
Data e ora
restituzione esercizio:**16/3/23**

Firma Operatore



KYMA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 16/03/2023 - (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	564	RIPARAZIONE PARABREZZA	2009	FANIZZA	€ 80,00		
2	727	AVARIA CAMBIO	2007	EUROMECCANICA	€ 800,00		
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
IL CAPO UNITÀ							



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9485234336 Data SDI: 20/04/2023 23:06

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA, 233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	412/A	2023-04-20	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

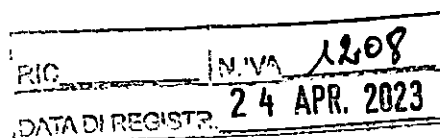
Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 23 del 15/02/2023:				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	BUS 762				22 %
	LAVORO DEL 14/02/2023				22 %
	CIG: Z923A08FD7				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-06-30	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONFKD

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9485234336 Data SDI: 20/04/2023 23:06

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA, 233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	412/A	2023-04-20	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
** Rif. Preventivo 23 del 15/02/2023:					22 %
PREP0204E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	BUS 762				22 %
	LAVORO DEL 14/02/2023				22 %
	CIG: Z923A08FD7				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp: 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2023-06-30	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONFKD

Versione Style 2.10.1

1208
24 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>24 APR. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>17.07.2023</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. iv	
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:



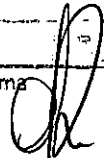
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 462 Ditta: FAU1710

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 10/02/23

LAVORO Nr. 43/23

COMMESSA Nr. 139643

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
Bolla di avaria officina	V	C ✓	14/2	105777	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C ✓	15/2	2855/23	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV" "V" e "VI" della procedura)	V	C ✓	20/2	3069/23	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
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	V	O ✓	25/2		V
9. Altri documenti:					
10.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>28/2</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>4121A</u>	Data fattura: <u>20/04/2023</u>	Importo: <u>€ 13.777,11 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 77942

Web: 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

Spett.le FANIZZA GROUP SRLS

Viale Magna Grecia, 233/A

74121 Taranto (TA)

Fax n. 099 337708

Lavoro n. 73/2023 del 17.02.2023

OGGETTO: bus n. 762 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPARAZIONE PARABREZZA - ORDINE A CONSUNTIVO

CIG

Visto che:

- a. In data 14/02/2023 è inviata richiesta di intervento inerente la lavorazione e il bus in oggetto, da svolgere presso il deposito aziendale;
- b. il preventivo, pervenuto in data 15/02/2023, prot. 2855/23, indica il costo totale dell'intervento in € 73,77 + IVA;

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

1. costo dell'intervento: € 73,77 + IVA;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n.a.;
3. penale per ritardata consegna: n.a.;
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.

Dot. Pietro Carallo



KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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

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

ORDINE A CONSUNTIVO
LAVORO SVOLTO
IN AMAT 14/2

FANIZZA GROUP SRLS

CENTRO VETRI AUTO

VIALE MAGNA GRECIA, 233/A - 74121 TARANTO (TA) - ITALY
Tel. 0999943677 Fax 099337708
e-mail: fanizzagroup@gmail.com Pec: fanizzagroupsrls@pec.it
C.F./P.Iva 03065280731 Reg. Imprese TA 189781



Preventivo

n. 23 del 15/02/2023

Destinatario

A.M.A.T. S.p.A
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

Destinazione

A.M.A.T. S.p.A
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

P.Iva 00146330733

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC BUS 762 LAVORO DEL 14/02/2023	1	€ 73,770		€ 73,77	22sp

Modalità di pagamento

Bonifico 60 gg F.M.
BANCA DI TARANTO BCC
IBAN IT54 0700 8715 8010 0000 0001 642

Acconto

Tot. imponibile € 73,77
Tot. Iva € 16,23
Tot. documento € 90,00
Iva a carico del cess./committ. € -16,23

TARGA O TELAIO
GD533CT

Tot. dovuto € 73,77

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

(BUS 762 – RIPARAZIONE PARABREZZA)

Il giorno 25/2/23 alle ore 11:50, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta FANIZZA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 3069/23 del 20/02/2023.

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 2021 IN DATA 14/2/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

INTENIMENTO

BUON LAVORO IN AMAT
K Y M A
MOBILITÀ

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Signature]

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

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	Z923A08FD7
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 76,77
Oggetto	RIPRISTINO CARROZZERIA
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	LAVORI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015

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

V1.4.3

COM01OE/10.119.142.122

Contatti

protocollo@pec.anticorruzione.it

Contact Center

800 - 89 69 36 / +39 06 62289571

Quicklinks

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

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **14/02/2023**
Numero problema **105.777**
Numero commessa **139663**Data registrazione: **14/02/2023 14:14:52** Autobus **0762**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **GRECO ORAZIO**AVARIA **RIPARAZIONE PARABREZZA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:**ESEGUITA D.P. DATA CANCELLAZIONE
ESITO POSITIVO**Data e ora
restituzione esercizio:**14/2/23**

Firma Operatore



KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 10/02/2023 - (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:
	135	3	2	140	110	+30	
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	718	PROGRAMMAZ. E SOST. CENTRALINA	2019	EUROMECCANICA	€ 300,00		
2	762	RIPRISTINO PARABREZZA	2021	FANIZZA	€ 100,00		
3							
4							
5							
6							
7							
IL CAPO UNITÀ <i>Leggione</i>							

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9485231391 Data SDI: 21/04/2023 04:21

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA, 233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	411/A	2023-04-20	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 16 del 07/02/2023:				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	BUS 538				22 %
	LAVORO DEL 07/02/2023				22 %
	CIG: Z503A08FB3				22 %

RIC. N. IVA 1211
DATA DI REGISTRAZIONE 24 APR. 2023

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-06-30	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONFKC

Versione Style 2.10.1

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9485231391 Data SDI: 21/04/2023 04:21

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA, 233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	411/A	2023-04-20	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
** Rif. Preventivo 16 del 07/02/2023:					22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	BUS 538				22 %
	LAVORO DEL 07/02/2023				22 %
	CIG: Z503A08FB3				22 %

DATA DI REGISTRAZIONE 24 APR. 2023

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2023-06-30	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONFKC

Versione Style 2.10.1

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 _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">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 24 APR. 2023</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i></td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA 17-04-2023</td> <td>FIRMA <i>[Signature]</i></td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura _____		data scadenza di pagamento presunta _____		DATA 24 APR. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA 17-04-2023	FIRMA <i>[Signature]</i>	<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 _____</td> </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' 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 24 APR. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>																														
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																															
DATA 17-04-2023	FIRMA <i>[Signature]</i>																														
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 colspan="2" style="text-align: center;">PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</td> </tr> <tr> <td>DATA 09 GIU. 2023</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i></td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA 09 GIU. 2023</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i></td> </tr> <tr> <td colspan="2">NOTE:</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento _____		PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.		DATA 09 GIU. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA 09 GIU. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>	NOTE:											
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	FIRMA																														
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																															
Data scadenza pagamento _____																															
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.																															
DATA 09 GIU. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>																														
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																															
DATA 09 GIU. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>																														
NOTE:																															
<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																							
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																															
Conferimento del..... Prot.....																															
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																															
DATA	FIRMA																														



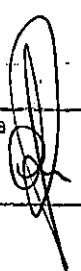
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 538 Ditta: FANI HA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data: 14/02/23

LAVORO Nr. 72/23

COMMESSA Nr. 139.647

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia-gialla
Bolla di avaria officina	V	C ✓	14/2	105483	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. Mail "Richiesta di preventiva" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C ✓	15/2	9856/23	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV" "V" e "VI" della procedura)	V	C ✓	20/2	3068/23	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
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	V	O ✓	25/2	-	V
9. Altri documenti:					
10.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>28/2</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>441/A</u>	Data fattura: <u>20/04/2023</u>	Importo: <u>€ 43.77 + 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 77942

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

Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

TARANTO

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

(BUS 538 – RIPARAZIONE PARABREZZA)

Il giorno 25/2/23, alle ore 11:45, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta FANIZZA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 3068/23 del 20/02/2023.

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 FANIZZA IN DATA 7/2/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

INTERVENTO SOSTITUITO IN AMAT.

KYMA
MOBILITÀ

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Signature]

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

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

Spett.le FANIZZA GROUP SRLS

Viale Magna Grecia, 233/A

74121 Taranto (TA)

Fax n. 099 337708

Lavoro n. 72/2023 del 17.02.2023

OGGETTO: bus n. 538 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPARAZIONE PARABREZZA - ORDINE A CONSUNTIVO

CIG

Visto che:

- a. In data 07/02/2023 è inviata richiesta di intervento inerente la lavorazione e il bus in oggetto, da svolgere presso il deposito aziendale;
- b. il preventivo, pervenuto in data 15/02/2023, prot. 2854/23, indica il costo totale dell'intervento in **€ 73,77 + IVA**;

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

1. costo dell'intervento: **€ 73,77 + IVA**;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n.a.;
3. penale per ritardata consegna: n.a.;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM;
8. Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati);
9. Codice destinatario: SWKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	Z503A08FB3
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 73,77
Oggetto	RIPARAZIONE CARROZZERIA
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	LAVORI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1, dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015

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

V1.4.3

COM01OE/10.119.142.122

Contatti

protocollo@pec.anticorruzione.it

Contact Center

800 - 89 69 36 / +39 06 62289571

Quicklinks

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

FANIZZA GROUP SRLS

CENTRO VETRI AUTO

VIALE MAGNA GRECIA ,233/A - 74121 TARANTO (TA) - ITALY

Tel. 0999943677 Fax 099337708

e-mail: fanizzagroup@gmail.com Pec: fanizzagroupsrls@pec.it

C.F./P.Iva 03065280731 Reg. Imprese TA 189781

Preventivo

n. 16 del 07/02/2023

Destinatario

A.M.A.T. S.p.A

VIA CESARE BATTISTI,657

74121 TARANTO (TA)

ITALY

Destinazione

A.M.A.T. S.p.A

VIA CESARE BATTISTI,657

74121 TARANTO (TA)

ITALY

P.Iva 00146330733



ORDINE A CONSUNTIVO
LAVORO FUORI
IN AMAT

74/2

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC BUS 538 LAVORO DEL 07/02/2023	1	€ 73,770		€ 73,77	22sp

Modalità di pagamento

Bonifico 60 gg F.M.

BANCA DI TARANTO BCC

IBAN IT54 0070 8715 8010 0000 0001 642

Acconto

Tot. imponibile

€ 73,77

Tot. Iva

€ 16,23

Tot. documento

€ 90,00

Iva a carico del cess./committ.

€ -16,23

TARGA O TELAIO

CX237XG

Tot. dovuto

€ 73,77

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **14/02/2023**
Numero problema **105.783**
Numero commessa **138647**

Data registrazione:

14/02/2023 15.44.28

Autobus

0538

Autista

ETTORRE MARIANNA

Località avaria:

DEPOSITO

inserita da:

GRECO ORAZIO

AVARIA

REVISIONE M C T C PIU RIPRISTINO CARROZZERIA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DITTA EOND RECARA 14/2/23Collaudo ditta
esterna:**ESEGUITA REVISIONE PERIODICA
ESITO POSITIVO**Data e ora
restituzione esercizio:**16/2/23**

Firma Operatore

ATAI



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **07/02/2023**

Numero problema **105.553**

Numero commessa **139250**

Data registrazione: **Autobus 0538**

07/02/2023 12.40.57 Autista **ZIZZI-ANTONIO**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **ZIZZI-ANTONIO**

AVARIA **PARABREZZA SCEGGIATO INT. CARGLASS**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

CAR GLASS IN ATAT

Collaudo ditta
esterna:

**ESSEGUITI LAVORI DI RIPARAZIONE BORCHIA SU PARA-
BREZZA DALLA DITTA CAR GLASS. ESSEGUITI CONTROLLI,
ESITO POSITIVO**

Data e ora
restituzione esercizio:

07/02/23

114,58

Firma Operatore



KYMA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" = GIORNO 14/02/2023 - (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 OGGORENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	135	3	2	140	110	+30	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	538	RIPARAZIONE PARABREZZA	2005	FANIZZA	€ 100,00		
2							
3							
4							
5							
6							
7							
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18



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:
	135	3	2	140	110	+30	
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	538	RIPARAZIONE PARABREZZA	2005	CARGLASS	€ 80,00		
2	533	AVARIA CAMBIO	2005	BUSTECH	€ 800,00		
3							
4							
5							
6							
7							
IL CAPO UNITÀ							

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:9484133354 Data SDI: 20/04/2023 23:20

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA ,233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	402/A	2023-04-20	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 71 del 14/04/2023:				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	BUS 757				22 %
	LAVORO DEL 13/04/2023				22 %
	CIG: ZA03AD78DA				22 %

RIC. IVA *lilo*
DATA DI REGISTRAZIONE 24 APR. 2023

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-06-30	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONFK3

Versione Style 2.10.1

FANIZZA GROUP SRLS

CENTRO VETRI AUTO

VIALE MAGNA GRECIA, 233/A - 74121 TARANTO (TA) - ITALY

Tel. 0999943677 Fax 099337708

e-mail: fanizzagroup@gmail.com Pec: fanizzagroupsrls@pec.it

C.F./P.Iva 03065280731 Reg. imprese TA 189781



Fattura

n. 402/A del 20/04/2023

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

C.F./P.Iva 00146330733

Destinazione

KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
PREP02024E	Rif. Preventivo 71 del 14/04/2023: GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC BUS 757 LAVORO DEL 13/04/2023 CIG: ZA03AD78DA Copia della fattura elettronica disponibile nella Sua area riservata dell'Agenzia delle Entrate	1	€ 73,770		€ 73,77	22sp

Riepilogo Iva

22sp: Imp. 22% con scissione pagamenti

Imponibile

€ 73,77

Imposta

€ 16,23

Tot. imponibile

€ 73,77

Tot. Iva

€ 16,23

Tot. documento

€ 90,00

Iva a carico del cess./committ.

€ -16,23

Pagamento

Bonifico 60 gg F.M.

BANCA DI TARANTO BCC

IBAN IT54 B070 8715 8010 0000 0001 642

TARGA O TELAIO

GD514CT

Scadenze

30/06/2023

€ 73,77

Tot. dovuto

€ 73,77

GARANZIA

- Il vetro è garantito secondo quanto previsto dalla vigente legislazione dalla data di installazione certificata da un documento dal quale risulti il modello del vetro stesso e dell'autoveicolo sul quale è stato installato, ovvero per 24 mesi dalla data di installazione indicata nel documento fiscale.
- Per GARANZIA si intende la sostituzione o riparazione gratuita, salvo quanto disposto nel successivo punto "5" del vetro installato se riconosciuto difettoso all'origine. La validità della presente garanzia è condizionata dalla tempestiva denuncia per iscritto del vizio, da effettuarsi entro 8 (otto) giorni dal riscontro.
- Non è coperto da garanzia ogni vizio differente dal difetto di fabbrica e/o installazione. In particolare è escluso da garanzia ogni vizio derivato da negligenza, trascuratezza dell'uso, errata manutenzione, interventi operati da personale non autorizzato, ecc...
- Fanizza Group Srls declina ogni responsabilità per eventuali danni che possono, direttamente o indirettamente, derivare a persone o cose in conseguenza della circolazione del veicolo, ovvero alla tempestiva denuncia del vizio da parte del cliente a Fanizza Group Srls.
- Il vetro sarà riparato, ovvero sostituito a discrezione di Fanizza Group Srls, presso la sua sede. In caso di intervento presso l'indirizzo comunicato dal cliente, lo stesso è tenuto a corrispondere il diritto fisso di chiamata di € 110,00 + Iva.
- La presente GARANZIA ha durata a vita per difetti di installazione, ovvero per infiltrazioni d'aria e/o acqua, e per 24 mesi sul cristallo. Per ogni intervento successivo alla scadenza di garanzia sul cristallo sarà applicato il listino in vigore al momento.
- In caso di riparazione la Fanizza Group Srls risponde di ogni eventuale rottura che si dovesse presentare dal punto della scheggiatura riparata. In questo caso il vetro sarà sostituito integralmente detraendo dal costo il valore dell'intervento precedente.
- Per quanto riguarda il pagamento diretto con la Sua compagnia assicurativa. la Fanizza Group Srls si basa sui dati da lei forniti tramite la polizza o l'agenzia. Se per una qualsiasi ragione la Sua compagnia rifiuta il rimborso, saremo costretti a chiedere a Lei direttamente il costo dell'intervento effettuato.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9484133354 Data SDI: 20/04/2023 23:20

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA ,233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	402/A	2023-04-20	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

--

Dati DDT

--

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
** Rif. Preventivo 71 del 14/04/2023:					22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	BUS 757				22 %
	LAVORO DEL 13/04/2023				22 %
	CIG: ZA03AD78DA				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2023-06-30	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONFK3

Versione Style 2.10.1

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 24 APR. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 19.04.2023	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.M.	
DATA 09 GIU. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 09 GIU. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 957 Ditta: FANITTA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 12/04/23

LAVORO Nr. 141/23

COMMESSA Nr. 141/23

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C ✓	13/4	10F502	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C ✓	14/4	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C ✓	17/4	65R/23	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C ✓	17/4	66F/23	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O ✓	02/05	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		12/04/23			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>402/A</u>	Data fattura: <u>20/04/2023</u>	Importo: <u>€ 13,77 + IVA</u>
-----------------------	---------------------------	---------------------------------	-------------------------------

NOTE:

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

Spett.le FANIZZA GROUP SRLS

Viale Magna Grecia, 233/A

74121 Taranto (TA)

Fax n. 099 337708

Lavoro n. 141/2023 del 17.04.2023

OGGETTO: bus n. 757 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPARAZIONE PARABREZZA

CIG **ZA03AD78DA**

Visto che:

- In data 14/04/2023 è inviata richiesta di intervento inerente la lavorazione e il bus in oggetto, da svolgere presso il deposito aziendale;
- Il preventivo, pervenuto in data 17/04/2023, prot. 6572/23, indica il costo totale dell'intervento in **€ 73,77 + IVA**;

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

- costo dell'intervento: **€ 73,77 + IVA**;
- tempo di esecuzione dell'intervento: n.a.;
- penale per ritardata consegna: n.a.;
- garanzia sull'intervento: 1 anno;
- consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
- redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
- Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM;
- Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)
- Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif. Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. *Mario Piazza*

Il Direttore Generale f.f.

Pietro Carallo

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

(BUS 757 – RIPARAZIONE PARABREZZA)

Il giorno 02.05.23, alle ore 13:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta FANIZZA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 6673/23 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 Fanizza IN DATA 13.04.23, 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

Severino

LAVORO SVOLTO IN AMAT Severino

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	b	c	d	e	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	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

FANIZZA GROUP SRLS

CENTRO VETRI AUTO

VIALE MAGNA GRECIA ,233/A - 74121 TARANTO (TA) - ITALY

Tel. 0999943677 Fax 099337708

e-mail: fanizzagroup@gmail.com Pec: fanizzagroupsrls@pec.it

C.F./P.Iva 03065280731 Reg. imprese TA 189781



Preventivo

n. 71 del 14/04/2023

Destinatario

A.M.A.T. S.p.A
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

Destinazione

A.M.A.T. S.p.A
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

P.Iva 00146330733

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
PREP020248	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC BUS 757 LAVORO DEL 13/04/2023	1	€ 73,770		€ 73,77	22sp

Modalità di pagamento

Bonifico 60 gg F.M.

BANCA DI TARANTO BCC

IBAN IT54 0700 8715 8010 0000 0001 642

Acconto

Tot. imponibile

€ 73,77

Tot. Iva

€ 16,23

Tot. documento

€ 90,00

Iva a carico del cess./committ.

€ -16,23

TARGA O TELAIO

GD514CT

Tot. dovuto

€ 73,77

Pag.

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 14/04/2023, 09:49

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, fanizzagroup@gmail.com

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----VHH5006q2HmYooobDwQu3cq3"

ID-Messaggio: <58a28f0a-9b14-904c-b739-5b9bce2c2861@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>

In-Reply-To: <6179bf84-d303-8ff6-7aad-c1406d034ae1@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 RIPARAZIONE PARABREZZA per il bus in oggetto, inviato in data 13/04/2023

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**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **13/04/2023**
Numero problema **107.502**
Numero commessa **141147**

Data registrazione:

Autobus **0757****13/04/2023 13.09.24**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **SPERTI MASSIMO**

AVARIA

CARGLASS RIPARAZIONE PARABREZZA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

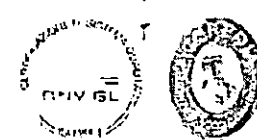
Invio ditta esterna:

CAR GLASS IN AGRATCollaudo ditta
esterna:ESSEGUITI LAVORI DI RIPARAZIONE, BORTOLA SU PARA
BREZZA, DALLA DITTA CAR GLASS. ESSEGUITI CONTRO
LI ESITO POSITIVO.Data e ora
restituzione esercizio:13/04/2314.55

Firma Operatore



CYTIA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 12/04/2023 - (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:
	133	2	0	135	110	+25	
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	757	RIPARAZIONE PARABREZZA	2021	FANIZZA	€ 80,00	<i>[Signature]</i>	
2	519	CAMBIO DIFETTOSO	2005	BUSTECH	€ 400,00		
3							
4							
5							
6							
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9485217482 Data SDI: 21/04/2023 04:11

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA ,233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	404/A	2023-04-20	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 21 del 12/02/2022:				22 %
PREP0204E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	AUTOMEZZO 757 TARGATO GD 514 CT				22 %
	CIG: Z9F3534B72				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-06-30	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONFK5

Versione Style 2.10.1

REG. N. VA. *llll*
DATA DI REGIST. 24 APR. 2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9485217482 Data SDI: 21/04/2023 04:11

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA ,233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	404/A	2023-04-20	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
** Rif. Preventivo 21 del 12/02/2022:					22 %	
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %	
	AUTOMEZZO 757 TARGATO GD 514 CT				22 %	
	CIG: Z9F3534B72				22 %	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2023-06-30	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONFK5

Versione Style 2.10.1

24 APR. 2023

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____ Conv. n. _____ del _____ Determin. A.D. n. _____ del _____ Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____ DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____ IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione DATA _____ FIRMA _____
DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____ IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione DATA _____ FIRMA _____	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili data scadenza pagamento indicata in fattura _____ data scadenza di pagamento presunta _____ DATA <u>24 APR 2023</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u> IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione DATA <u>17-04-2023</u> FIRMA <u>[Firma]</u>	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 _____
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici Data scadenza pagamento _____ DATA _____ FIRMA _____	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: _____ _____ _____ _____
UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico Conferimento del _____ Prot. _____ IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR. DATA _____ FIRMA _____	



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 757

SEZIONE 1

CAV. 60/22 - FRANZI

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

128796

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C ✓	14/2	95339	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C ✓	14/2	26/2/22	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	C ✓	14/2	27/1/22	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		15/3			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 404/A	Data fattura: 20/04/2023	Importo: € 43.77 + IVA
-----------------------	--------------------	--------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		09 GIU. 2023



Lavoro n. 49/2021 del 14/02/2022

Spett.le

FANIZZA GROUP SRLS

Viale Magna Grecia, 233/A

74121 Taranto (TA)

Fax n. 099 337708

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE PARABREZZA BUS 757

CIG Z9F3534B72

In riferimento al preventivo, datato 12/02/2022, protocollato al n.2612/22, dell'importo totale di € 73,77+IVA, inerente **LA RIPARAZIONE PARABREZZA BUS 757**, si emette ordine per un importo di € **73,77+IVA.**

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Massimo Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

FANIZZA GROUP SRLS

CENTRO VETRI AUTO

VIALE MAGNA GRECIA, 233/A - 74121 TARANTO (TA) - ITALY

Tel. 0999943677 Fax 099337708

e-mail: fanizzagroup@gmail.com Pec: fanizzagroupsrls@pec.it

C.F./P.Iva 03065280731 Reg. imprese TA 189781



Preventivo

n. 21 del 12/02/2022

Destinatario

A.M.A.T. S.p.A
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

Destinazione

A.M.A.T. S.p.A
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

P.Iva 00146330733

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC AUTOMEZZO 757 TARGATO GD 514 CT	1	€ 73,770		€ 73,77	22sp

Modalità di pagamento
RIBA 60 gg F.M.

Acconto

Tot. imponibile	€ 73,77
Tot. Iva	€ 16,23
Tot. documento	€ 90,00
Iva a carico del cess./committ.	€ -16,23

Tot. dovuto € 73,77

GD 514 CT

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 11/02/2022

Numero problema 95.339

Numero commessa 128796

Data registrazione:

11/02/2022 14.57.22

Autobus 0757

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEP

inserita da: DONNARUMMA PAOLO

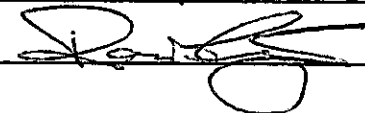
AVARIA RIPARAZIONE PARABREZZA X DITTA CARGLASS

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

CAR GLASS IN ATAT

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITA RIPARAZIONE SU PARABREZZA DALLA
DITTA CAR GLASS 

Data e ora
restituzione esercizio:

11/02/22

11:00

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9485219971 Data SDI: 21/04/2023 03:58

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA ,233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	405/A	2023-04-20	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

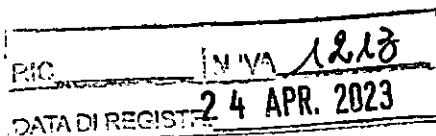
Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 37 del 04/03/2022:				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	AUTOMEZZO 747 TARGATO GA 982 WC				22 %
	CIG: Z37357E855				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-04-20	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONFK6

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9485219971 Data SDI: 21/04/2023 03:58

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA ,233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	405/A	2023-04-20	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
** Rif. Preventivo 37 del 04/03/2022:					22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	AUTOMEZZO 747 TARGATO GA 982 WC				22 %
	CIG: Z37357E855				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-04-20	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONFK6

Versione Style 2.10.1

1213
24 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>24 APR. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>17-07-2023</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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

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>

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

NOTE:	



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 447

SEZIONE 1

CAV. 63/22 FANITTA

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

130/153

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	03/03	95876	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	04/03	3767/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	C	08/03	3882/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 4051A	Data fattura: 20/04/2023	Importo: € 13,77 + IVA
-----------------------	--------------------	--------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma L. Cottone	Data 09 GIU. 2023
---------------------	---------------------	----------------------



Lavoro n. 65/2022 del 08/03/2022

Spett.le

FANIZZA GROUP SRLS

Viale Magna Grecia, 233/A

74121 Taranto (TA)

Fax n. 099 337708

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE PARABREZZA BUS 747

CIG Z37357E855

In riferimento al preventivo, datato 04/03/2022, protocollato al n.3767/22, dell'importo totale di € 73,77+IVA, inerente **LA RIPARAZIONE PARABREZZA BUS 747**, si emette ordine per un importo di € **73,77+IVA.**

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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.

FANIZZA GROUP SRLS

CENTRO VETRI AUTO
VIALE MAGNA GRECIA ,233/A - 74121 TARANTO (TA) - ITALY
Tel. 0999943677 Fax 099337708
e-mail: fanizzagroup@gmail.com Pec: fanizzagroupsrls@pec.it
C.F./P.iva 03065280731 Reg. Imprese TA 189781



Preventivo

n. 37 del 04/03/2022

Destinatario

A.M.A.T. S.p.A
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

Destinazione

A.M.A.T. S.p.A
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

P.iva 00146330733

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC AUTOMEZZO 747 TARGATO GA 982 WC	1	€ 73,770		€ 73,77	22sp
Modalità di pagamento		Acconto		Tot. imponibile	€ 73,77	
RIBA 60 gg F.M.				Tot. Iva	€ 16,23	
				Tot. documento	€ 90,00	
				Iva a carico del cess./committ.	€ -16,23	

Tot. dovuto € 73,77

GA982WC

APAT



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 03/03/2022
Numero problema 95.876
Numero commessa 130153

Data registrazione:

03/03/2022 10.39.36

Autobus 0747

Autista ROTA PIERO

Località avaria: PM

Inserita da: MARTURANO COSIMO

AVARIA

PERDE ACQUA CRISTALLO ANTERIORE SCHEGGIATO

SSR filtro acqua WEBASTO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

eseguito intervento ditta Ballini
su ATAT.

eseguito intervento ditta CARLUCCI

Data e ora
restituzione esercizio:

4/3/22

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9485224655 Data SDI: 21/04/2023 03:36

Formato Trasmissione: FP12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA, 233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	408/A	2023-04-20	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 262 del 13/10/2022:				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	BUS 511	1			22 %
	LAVORO DEL 13/10/2022				22 %
	CIG: ZE33829AEO				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22 %	0,00	0,00
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-06-30	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONFK9

FIRMA *12/14*
DATA DI REGISTRAZIONE **24 APR. 2023**

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9485224655 Data SDI: 21/04/2023 03:36

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA ,233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	408/A	2023-04-20	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 262 del 13/10/2022:				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	BUS 511	1			22 %
	LAVORO DEL 13/10/2022				22 %
	CIG: ZE33829AEO				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22 %	0,00	0,00
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-06-30	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONFK9

12/4
24 APR. 2023

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>24 APR 2023</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>17-05-2023</u> FIRMA <u>[firma]</u>	Data scadenza pagamento _____
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	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>

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



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

13/10/22

COMMESSA Nr.

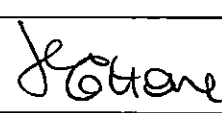
136069

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	13/10	102/188	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	13/10	11/336/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	C	11/371/22	14/10	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		03/11			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 408/A	Data fattura: 20/04/2023	Importo: € 73,77 + IVA
-----------------------	--------------------	--------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		09 GIU. 2023



de
27.10.22



Spett.le

FANIZZA GROUP SRLS

Viale Magna Grecia, 233/A

74121 Taranto (TA)

Fax n. 099 337708

Lavoro n. 387/2022 del 14/10/2022

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE PARABREZZA BUS 511 – ORDINE A CONSUNTIVO

CIG ZE33829AE0

In riferimento al preventivo, ricevuto in data 13/10/2022, protocollato al n.17334/22, dell'importo totale di € 73,77 + IVA, per **LA RIPARAZIONE PARABREZZA BUS 511**, si emette ordine per un importo di **€ 73,77 + IVA**. Le lavorazioni sono state svolte presso il deposito AMAT a seguito di ns. richiesta di intervento tempestivo.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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.

FANIZZA GROUP SRLS

CENTRO VETRI AUTO

VIALE MAGNA GRECIA ,233/A - 74121 TARANTO (TA) - ITALY

Tel. 0999943677 Fax 099337708

e-mail: fanizzagroup@gmail.com Pec: fanizzagroupsrls@pec.it

C.F./P.Iva 03065280731 Reg. Imprese TA 189781



Preventivo

n. 262 del 13/10/2022

Destinatario

A.M.A.T. S.p.A

VIA CESARE BATTISTI,657

74121 TARANTO (TA)

ITALY

Destinazione

A.M.A.T. S.p.A

VIA CESARE BATTISTI,657

74121 TARANTO (TA)

ITALY

P.Iva 00146330733

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
PREP020248	GM HPX4 RESIN CAPSULES	1	€ 73,770		€ 73,77	22sp
	GLASS MEDIC					
	BUS 511	1	€ 0,000		€ 0,00	22
	LAVORO DEL 13/10/2022					

Modalità di pagamento

Acconto

Bonifico 60 gg F.M.

BANCA DI TARANTO BCC

IBAN IT54 8070 8715 8010 0000 0001 642

Tot. imponibile

€ 73,77

Tot. Iva

€ 16,23

Tot. documento

€ 90,00

Iva a carico del cess./committ.

€ -16,23

TARGA O TELAIO

CX012XG

Tot. dovuto

€ 73,77



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **13/10/2022**

Numero problema **102.188**

Numero commessa **136 069**

Data registrazione:

Autobus **0511**

13/10/2022-08:50:55

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **PISANI DARIO**

AVARIA **RIPRISTINO PARABREZZA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DITTA CAR GLASS

Collaudo ditta
esterna:

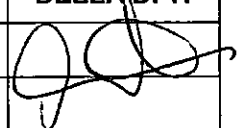
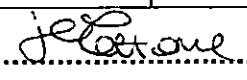
**RIPARATO PARABREZZA (RIPARAZIONE
EFFETTUATA IN ATAT)**

Data e ora
restituzione esercizio:

13.10.22

Firma Operatore

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 13/10/2022 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 09:00	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	4	1	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	511	RIPARAZIONE PARABREZZA	2005	CARGLASS FANIZZA	100 €		
2							
3							
4							
5							
6							
7							
IL CAPO UNITÀ 							

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9485216173 Data SDI: 21/04/2023 04:01

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA, 233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	403/A	2023-04-20	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 250 del 07/10/2021:				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	AUTOMEZZO 544 TARGATO CX 203 XG				22 %
	CIG: Z073363DD2				22 %

5221 IVA IN DETRAIBILE 100% OK
€ 0.02.000 OK

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-06-30	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: CNFK4

Versione Style 2.10.1

RIC. N. IVA 1219
DATA DI REGISTR. 26 APR. 2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9485216173 Data SDI: 21/04/2023 04:01

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA ,233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	403/A	2023-04-20	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
** Rif. Preventivo 250 del 07/10/2021:					22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
AUTOMEZZO 544 TARGATO CX203 XG					22 %
CIG: Z073363DD2					22 %

5221 IVA IN DETRAIBILE 100% OK
€ 0.02.0003 OK

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2023-06-30	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONFK4

Versione Style 2.10.1

26 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 _____	
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>26 APR 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>17-09-2023</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:

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 _____



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 514

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

LA V. 397
126405

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	< ✓	07-10-21	126405	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	< ✓	07-10-21	18562	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	< ✓	11-10-21		✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma De Paoli	Data 03-11-21	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 4031A	Data fattura: 20/04/2023	Importo: € 23,77 + IVA
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma De Paoli	Data 09 GIU. 2023	



Vale
18/10/21
JG

Lavoro n. 397/2021 del 11/10/2021

Spett.le

FANIZZA GROUP SRLS

Viale Magna Grecia, 233/A

74121 Taranto (TA)

Fax n. 099 337708

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE PARABREZZA BUS 544 - ordine a consuntivo JG
CIGZ073363DD2

In riferimento al preventivo, datato 07/10/2021, protocollato al n.18562/21, dell'importo totale di € 73,77+IVA, inerente **LA RIPARAZIONE PARABREZZA BUS 544**, si emette ordine per un importo di € **73,77+IVA**.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Rif.: Ing. Marlanna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

[Signature]

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

[Signature]

FANIZZA GROUP SRLS

CENTRO VETRI AUTO

VIALE MAGNA GRECIA ,233/A - 74121 TARANTO (TA) - ITALY

Tel. 0999943677 Fax 099337708

e-mail: fanizzagroup@gmail.com Pec: fanizzagroupsrls@pec.it

C.F./P.Iva 03065280731 Reg. Imprese TA 189781



Preventivo

n. 250 del 07/10/2021

Destinatario

A.M.A.T. S.p.A
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

P.Iva 00146330733

Destinazione

A.M.A.T. S.p.A
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC AUTOMEZZO 544 TARGATO CX 203 XG	1	€ 73,770		€ 73,77	22sp

Modalità di pagamento

Acconto

Tot. imponibile	€ 73,77
Tot. Iva	€ 16,23
Tot. documento	€ 90,00
Iva a carico del cess./committ.	€ -16,23

TARGA O TELAIO
CX203XG

Tot. dovuto	€ 73,77
-------------	---------



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **07/10/2021**
Numero problema **91.983**
Numero commessa **126405**

Data registrazione:
07/10/2021 16.32.52

Autobus **0544**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **CUTINO GIUSEPPE**

AVARIA

**INTERVENTO CARGLASS PER SOSTITUZIONE PARABREZZA
ANTERIORE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

CARGLASS

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

07/10/21

18,20

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9485228285 Data SDI: 21/04/2023 04:16

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA, 233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	410/A	2023-04-20	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

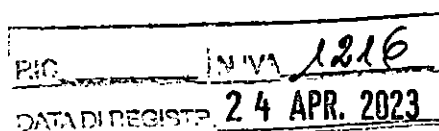
Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 266 del 19/10/2022:				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	BUS 562				22 %
	LAVORO DEL 19/10/2022				22 %
	CIG: ZCB3843420				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-06-30	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONFKB

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9485228285 Data SDI: 21/04/2023 04:16

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA ,233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	410/A	2023-04-20	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
** Rif. Preventivo 266 del 19/10/2022:					22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	BUS 562				22 %
	LAVORO DEL 19/10/2022				22 %
	CIG: ZCB3843420				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-06-30	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONFKB

Versione Style 2.10.1

1216
24 APR. 2023

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 _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">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 style="width: 30%;">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 style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td>24 APR. 2023</td> <td><i>[Signature]</i></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> <tr> <td>17-04-2023</td> <td><i>[Signature]</i></td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura _____		data scadenza di pagamento presunta _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	24 APR. 2023	<i>[Signature]</i>	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA	FIRMA	17-04-2023	<i>[Signature]</i>	<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 _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td colspan="2">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</td> </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																																		
24 APR. 2023	<i>[Signature]</i>																																		
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																																			
DATA	FIRMA																																		
17-04-2023	<i>[Signature]</i>																																		
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 style="width: 20%;">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 PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td>09 GIU. 2023</td> <td><i>[Signature]</i></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> <tr> <td>09 GIU. 2023</td> <td><i>[Signature]</i></td> </tr> <tr> <td colspan="2">NOTE:</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	09 GIU. 2023	<i>[Signature]</i>	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	09 GIU. 2023	<i>[Signature]</i>	NOTE:													
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici																																			
Data scadenza pagamento _____																																			
DATA	FIRMA																																		
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																																			
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.																																			
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																		
09 GIU. 2023	<i>[Signature]</i>																																		
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																																			
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																		
09 GIU. 2023	<i>[Signature]</i>																																		
NOTE:																																			
<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 style="width: 20%;">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																											
UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico																																			
Conferimento del..... Prot.....																																			
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																																			
DATA	FIRMA																																		



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

CONV. 402/22
18-10-22

COMMESSA Nr.

FAN177A
136237

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	19/10	102384	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	19/10	17569/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	C	23/10	17897/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		03/11			

SEZIONE 2

SALDO

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1101A	Data fattura: 20/04/2023	Importo: € 73,77 + IVA
-----------------------	--------------------	--------------------------	------------------------

NOTE:

IN TOTALE
Pagare 295,08 € (come da copie giunte) A fronte dell'ordine di 294,77 € per un meno errore di calcolo dell'area tecnica.

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		09 GIU. 2023



Vole
27/10/22
jeb



Spett.le

FANIZZA GROUP SRLS

Viale Magna Grecia, 233/A

74121 Taranto (TA)

Fax n. 099 337708

Lavoro n. 402/2022 del 21/10/2022

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE PARABREZZA BUS 650 e 562 – ORDINE A CONSUNTIVO

CIG ZCB3843420

In riferimento al preventivo, ricevuto in data 19/10/2022, protocollato al n.17569/22, dell'importo totale di € 294,77 + IVA, per **LA RIPARAZIONE PARABREZZA BUS 650 e 562**, si emette ordine per un importo di **€ 294,77 + IVA**. Le lavorazioni sono state svolte presso il deposito AMAT a seguito di ns. richiesta di intervento tempestivo.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mario Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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.

Preventivo mezzo targato EH 555 FT e EG 402 CH

A CONSUNTIVO

Oggetto: Preventivo mezzo targato EH 555 FT e EG 402 CH

Mittente: GIOVANNI FANIZZA <fanizzagroup@gmail.com>

Data: 19/10/2022, 15.14

A: amat@amat.ta.it, Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, unitaofficina
<unitaofficina@amat.ta.it>

Buonasera,
in allegato quanto in oggetto

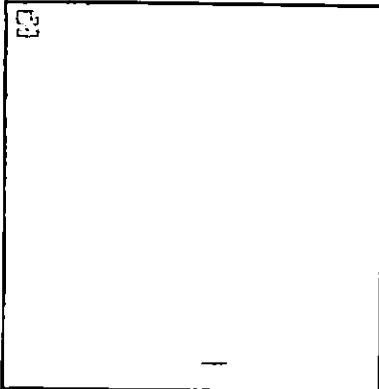
Cordiali saluti

Giovanni Fanizza

Area Manager

tel : 099 9943677

cell: 3405529517



Fanizza Group Srls
Viale Magna Grecia, 233
74121 Taranto

221,90 +
73,77 =
(Tot. € 294,77)

Allegati:

Preventivo 265 del 19-10-2022 A M A T S p A.pdf

68,1 kB

Preventivo 266 del 19-10-2022 A M A T S p A.pdf

67,9 kB

FANIZZA GROUP SRLS

CENTRO VETRI AUTO

VIALE MAGNA GRECIA ,233/A - 74121 TARANTO (TA) - ITALY

Tel. 0999943677 Fax 099337708

e-mail: fanizzagroup@gmail.com Pec: fanizzagroupsrls@pec.it

C.F./P.Iva 03065280731 Reg. Imprese TA 189781



Preventivo

n. 265

del 19/10/2022

Destinatario A.M.A.T. S.p.A VIA CESARE BATTISTI,657 74121 TARANTO (TA) ITALY P.Iva 00146330733	Destinazione A.M.A.T. S.p.A VIA CESARE BATTISTI,657 74121 TARANTO (TA) ITALY
---	---

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC BUS 650 LAVORO DEL 19/10/2022	3	€ 73,770		€ 221,31	22sp

Modalità di pagamento

Acconto

Bonifico 60 gg F.M.

BANCA DI TARANTO BCC

IBAN IT54 B070 8715 8010 0000 0001 642

Tot. imponibile	€ 221,31
Tot. Iva	€ 48,69
Tot. documento	€ 270,00
Iva a carico del cess./committ.	€ -48,69

TARGA O TELAIO

EH555FT

Tot. dovuto € 221,31

ATA



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **19/10/2022**
Numero problema **102.384**
Numero commessa **136832**

Data registrazione:

19/10/2022 03.34.15

Autobus

0650

Autista

ETTORRE MARIANNA

Località avaria:

DEP

Inserita da:

INCARDONA SEBASTIANO

AVARIA

CARGLASS PER RIPARAZIONE PARABREZZA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

*Intervento eseguito ditta
CARGLASS ESSENCI 3 Riparazioni*

Data e ora
restituzione esercizio:

19/10/22

Firma Operatore



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 18/10/2022 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 09:00	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	4	1	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	562	RIPARAZIONE PARABREZZA	2005	FANIZZA	100 €		
2	650	RIPARAZIONE PARABREZZA	2003	FANIZZA	100 €		
3							
4							
5							
6							
7							
IL CAPO UNITÀ							

FANIZZA GROUP SRLS

CENTRO VETRI AUTO

VIALE MAGNA GRECIA ,233/A - 74121 TARANTO (TA) - ITALY

Tel. 0999943677 Fax 099337708

e-mail: fanizzagroup@gmail.com Pec: fanizzagroupsrls@pec.it

C.F./P.Iva 03065280731 Reg. Imprese TA 189781



Preventivo

n. 266 del 19/10/2022

Destinatario A.M.A.T. S.p.A VIA CESARE BATTISTI,657 74121 TARANTO (TA) ITALY P.Iva 00146330733	Destinazione A.M.A.T. S.p.A VIA CESARE BATTISTI,657 74121-TARANTO (TA) ITALY
---	---

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC BUS 562 LAVORO DEL 19/10/2022	1	€ 73,770		€ 73,77	22sp

Modalità di pagamento

Acconto

Bonifico 60 gg F.M.

BANCA DI TARANTO BCC

IBAN IT54 0700 8715 8010 0000 0001 642

Tot. imponibile € 73,77

Tot. Iva € 16,23

Tot. documento € 90,00

Iva a carico del cess./committ. € -16,23

TARGA O TELAIO

EG402CH

Tot. dovuto € 73,77



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **19/10/2022**
Numero problema **102.386**
Numero commessa **136234**

Data registrazione:

19/10/2022 03:37.43

- Autobus **0562**

- Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA **CARGLASS PER RIPARAZIONE PARABREZZA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

*espresso intervento ditta
CARGLASS sito position*

Data e ora
restituzione esercizio:

19/10/22

Firma Operatore



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 18/10/2022 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 09:00	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	4	1	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	562	RIPARAZIONE PARABREZZA	2005	FANIZZA	100 €		
2	650	RIPARAZIONE PARABREZZA	2003	FANIZZA	100 €		
3							
4							
5							
6							
7							
IL CAPO UNITÀ							

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 9485226334 Data SDI: 20/04/2023 22:07

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA ,233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	409/A	2023-04-20	EUR 270,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 265 del 19/10/2022:				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	3	73,77	221,31	22 %
	BUS 650				22 %
	LAVORO DEL 19/10/2022				22 %
	CIG: ZCB3843420				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	221,31	48,69

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-06-30	EUR 221,31	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONFKA

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9485226334 Data SDI: 20/04/2023 22:07

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA ,233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	409/A	2023-04-20	EUR 270,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 265 del 19/10/2022:				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	3	73,77	221,31	22 %
	BUS 650				22 %
	LAVORO DEL 19/10/2022				22 %
	CIG: ZCB3843420				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	221,31	48,69

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2023-06-30	EUR 221,31	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONFKA

Versione Style 2.10.1

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA 24 APR. 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA 17.04.2023 FIRMA _____	Data scadenza pagamento _____
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.
	DATA 09 GIU. 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA 09 GIU. 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	NOTE: _____

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

CONV. 402/22
18-10-22

COMMESSA Nr.

136237

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C ✓	19/10	102384	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C ✓	19/10	17569/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	C ✓	25/10	17897/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		03/11			

SEZIONE 2

ACCONTO

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 4091A	Data fattura: 20/04/2023	Importo: € 221,31 + IVA
-----------------------	--------------------	--------------------------	-------------------------

NOTE:

IN TOTALE
Pagare 295,08 € (come da copie giunte) A fronte dell'ordine di 294,77 € per un verso e un altro di collaudo dell'area tecnica. Per l'ordine

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		09 GIU. 2023



Spett.le - **FANIZZA GROUP SRLS**
Viale Magna Grecia, 233/A
74121 Taranto (TA)
Fax n. 099 337708

Lavoro n. 402/2022 del 21/10/2022

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE PARABREZZA BUS 650 e 562 – ORDINE A CONSUNTIVO

CIG ZCB3843420

In riferimento al preventivo, ricevuto in data 19/10/2022, protocollato al n.17569/22, dell'importo totale di € 294,77 + IVA, per **LA RIPARAZIONE PARABREZZA BUS 650 e 562**, si emette ordine per un importo di **€ 294,77 + IVA**. Le lavorazioni sono state svolte presso il deposito AMAT a seguito di ns. richiesta di intervento tempestivo.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mastro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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.

Preventivo mezzo targato EH 555 FT e EG 402 CH

A CONSUNTIVO

Oggetto: Preventivo mezzo targato EH 555 FT e EG 402 CH

Mittente: GIOVANNI FANIZZA <fanizzagroup@gmail.com>

Data: 19/10/2022, 15.14

A: amat@amat.ta.it, Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, unitaofficina
<unitaofficina@amat.ta.it>

Buonasera,
in allegato quanto in oggetto

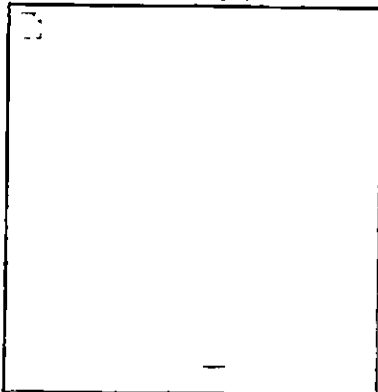
Cordiali saluti

Giovanni Fanizza

Area Manager

tel : 099 9943677

cell: 3405529517



Fanizza Group Srls

Viale Magna Grecia, 233

74121 Taranto

221,00 +
73,77 =
(Tot. € 294,77)

—Allegati:—

Preventivo 265 del 19-10-2022 A M A T S p A.pdf

68,1 kB

Preventivo 266 del 19-10-2022 A M A T S p A.pdf

67,9 kB

FANIZZA GROUP SRLS

CENTRO VETRI AUTO

VIALE MAGNA GRECIA ,233/A - 74121 TARANTO (TA) - ITALY

Tel. 0999943677 Fax 099337708

e-mail: fanizzagroup@gmail.com Pec: fanizzagroupsrls@pec.it

C.F./P.Iva 03065280731 Reg. Imprese TA 189781



Preventivo

n. 265 del 19/10/2022

Destinatario

A.M.A.T. S.p.A

VIA CESARE BATTISTI,657

74121 TARANTO (TA)

ITALY

Destinazione

A.M.A.T. S.p.A

VIA CESARE BATTISTI,657

74121 TARANTO (TA)

ITALY

P.Iva 00146330733

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC BUS 650 LAVORO DEL 19/10/2022	3	€ 73,770		€ 221,31	22sp

Modalità di pagamento

Bonifico 60 gg F.M.

BANCA DI TARANTO BCC

IBAN IT54 0700 8715 8010 0000 0001 642

Acconto

Tot. imponibile

€ 221,31

Tot. Iva

€ 48,69

Tot. documento

€ 270,00

Iva a carico del cess./committ.

€ -48,69

TARGA O TELAIO

EH555FT

Tot. dovuto

€ 221,31

~~AmAt~~



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **19/10/2022**
Numero problema **102.384**
Numero commessa **136832**

Data registrazione:

19/10/2022 03.34.15

Autobus **0650**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA **CARGLASS PER RIPARAZIONE PARABREZZA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

*refuso Intervento ditta
CARGLASS 88860150 3 Riparazioni*

Data e ora
restituzione esercizio:

19/10/22

Firma Operatore



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 18/10/2022 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 09:00	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	4	1	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	562	RIPARAZIONE PARABREZZA	2005	FANIZZA	100 €		
2	650	RIPARAZIONE PARABREZZA	2003	FANIZZA	100 €		
3							
4							
5							
6							
7							
IL CAPO UNITÀ							

FANIZZA GROUP SRLS

CENTRO VETRI AUTO

VIALE MAGNA GRECIA ,233/A - 74121 TARANTO (TA) - ITALY

Tel. 0999943677 Fax 099337708

e-mail: fanizzagroup@gmail.com Pec: fanizzagroupsrls@pec.it

C.F./P.Iva 03065280731 Reg. imprese TA 189781



Preventivo

n. 266 del 19/10/2022

Destinatario

A.M.A.T. S.p.A

VIA CESARE BATTISTI,657

74121 TARANTO (TA)

ITALY

Destinazione

A.M.A.T. S.p.A

VIA CESARE BATTISTI,657

74121 TARANTO (TA)

ITALY

P.Iva 00146330733

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
PREP020248	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC BUS 562 LAVORO DEL 19/10/2022	1	€ 73,770		€ 73,77	22sp

Modalità di pagamento

Bonifico 60 gg F.M.

BANCA DI TARANTO BCC

IBAN IT54 B070 8715 8010 0000 0001 642

Acconto

Tot. imponibile

Tot. Iva

Tot. documento

Iva a carico del cess./committ.

€ 73,77

€ 16,23

€ 90,00

€ -16,23

TARGA O TELAIO

EG402CH

Tot. dovuto

€ 73,77

Amat



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **19/10/2022**
Numero problema **102.386**
Numero commessa **136234**

Data registrazione:

19/10/2022 03:37:43

Autobus **0562**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA **CARGLASS PER RIPARAZIONE PARABREZZA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

*espletto intervento ditta
CARGLASS sito post. in*

Data e ora
restituzione esercizio:

19/10/22

Firma Operatore



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 18/10/2022 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 09:00	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	4	1	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	562	RIPARAZIONE PARABREZZA	2005	FANIZZA	100 €		
2	650	RIPARAZIONE PARABREZZA	2003	FANIZZA	100 €		
3							
4							
5							
6							
7							
IL CAPO UNITÀ							

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9485221825 Data SDI: 20/04/2023 17:09

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA, 233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	406/A	2023-04-20	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 104 del 30/05/2022:				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	BUS 705				22 %
	LAVORO EFFETTUATO IL 15/04/2022				22 %
	CIG: ZCD36C9FEB				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-04-20	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONFK7

Versione Style 2.10.1

RIC. N. IVA 1200
DATA DI REGIST. 21 APR. 2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9485221825 Data SDI: 20/04/2023 17:09

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA ,233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	406/A	2023-04-20	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 104 del 30/05/2022:				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	BUS 705				22 %
	LAVORO EFFETTUATO IL 15/04/2022				22 %
	CIG: ZCD36C9FEB				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento

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

Pagamento completo

Bonifico 2023-04-20 EUR 73,77 BANCA DI TARANTO BCC IT54B0708715801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONFK7

Versione Style 2.10.1

1200

21 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 _____	
Determin. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

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

UFFICIO PERSONALE verifica 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:



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	FIRMA DEL RESPONSABILE
21 APR. 2023	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
17-04-2023	<i>[Signature]</i>

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
60 GG DFFM	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09 GIU. 2023	<i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09 GIU. 2023	<i>[Signature]</i>
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



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 405-529

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

CAV. 29/7/22 44/1224

COMMESSA N°

132329

Acquada per la Mobilità nell'Area di Torino



DOCUMENTAZIONE				Presente in originale	Copia	Data	Allegato	Copia	Stella
1.	Bolla di avvia officina	V	C	31/05	98324		V		
2.	D.P.T. emesso da AlVAI di trasferimento bus a se- de del riparatore								
3.	"Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedu- ra)	V	C	19/04			V		
4.	Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	10/06	122		V		
5.	"Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	C	14/06	10228/92		V		
6.	D.P.T. emesso dal riparatore di consegna bus								
7.	D.P.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI								
8.	"Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura								
9.	"Verbale di verifica dei requisiti costruttivi" (in ca- so di montaggio o fornitura di MOTORE)								
10.	Altri documenti								

SEZIONE 2

ACQUADA

VERIFICA FATTURAZIONE	N° fattura: 446/1A	Data fattura: 20/04/2023	Importo: € 23.22 + IVA
-----------------------	--------------------	--------------------------	------------------------

NOTE:

Accanto lavoro 22/7/2022

Capo Unità Tecnica:

Firma

[Signature]

Data

09 GIU. 2023

Mod. 7/2018 - AT

"Griglia di controllo documentazione"

Data: 09/02/2018

02/1



Vdc
28/6/22
88



Lavoro n. 227/2022 del 14/06/2022

Spett.le

FANIZZA GROUP SRLS

Viale Magna Grecia, 233/A

74121 Taranto (TA)

Fax n. 099 337708

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE PARABREZZA BUS 705-529 – ORDINE A CONSUNTIVO

CIG ZCD36C9FEB

In riferimento al preventivo, ricevuto in data 10/06/2022, protocollato al n.10066/22, dell'importo totale di € 73,77 + IVA per LA RIPARAZIONE PARABREZZA BUS 529 e, in aggiunta, dell'importo totale di € 73,77 + IVA per LA RIPARAZIONE PARABREZZA BUS 705, si emette ordine per un importo di **€ 147,54 + IVA**. Le lavorazioni sono state svolte presso il deposito AMAT.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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 € 2.310.463,00 int. vers.

Preventivi Bus 705-529

Oggetto: Preventivi Bus 705-529

Mittente: GIOVANNI FANIZZA <fanizzagroup@gmail.com>

Data: 10/06/2022, 17.12

A: amat@amat.ta.it

CC: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, unitaofficina
<unitaofficina@amat.ta.it>

Buonasera , in allegato quanto in oggetto

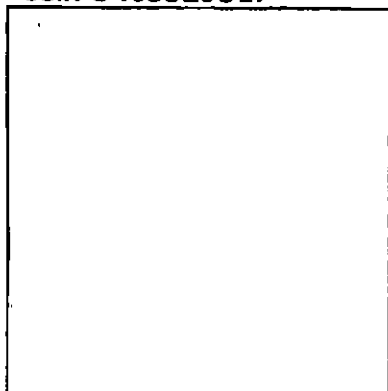
Cordiali saluti

Giovanni Fanizza

Area Manager

tel : 099 9943677

cell: 3405529517



Fanizza Group Srls

Viale Magna Grecia,233

74121 Taranto

—Allegati: —

Preventivo 104 del 30-05-2022 A M A T S p A.pdf 67,9 kB

Preventivo 122 del 10-06-2022 A M A T S p A.pdf 68,0 kB

FANIZZA GROUP SRLS

CENTRO VETRI AUTO

VIALE MAGNA GRECIA ,233/A - 74121 TARANTO (TA) - ITALY

Tel. 0999943677 Fax 099337708

e-mail: fanizzagroup@gmail.com Pec: fanizzagroupsrls@pec.it

C.F./P.Iva 03065280731 Reg. Imprese TA 189781



Preventivo

n. 122 del 10/06/2022

Destinatario

A.M.A.T. S.p.A
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

P.Iva 00146330733

Destinazione

A.M.A.T. S.p.A
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC BUS 529 LAVORO DEL 31/05/2022	1	€ 73,770		€ 73,77	22sp

Modalità di pagamento

Bonifico 60 gg F.M.

BANCA DI TARANTO BCC

IBAN IT54 B070 8715 8010 0000 0001 642

Acconto

Tot. imponibile	€ 73,77
Tot. Iva	€ 16,23
Tot. documento	€ 90,00
Iva a carico del cess./committ.	€ -16,23

TARGA O TELAIO

FX924ZH

Tot. dovuto € 73,77

FANIZZA GROUP SRLS

CENTRO VETRI AUTO

VIALE MAGNA GRECIA ,233/A - 74121 TARANTO (TA) - ITALY

Tel. 0999943677 Fax 099337708

e-mail: fanizzagroup@gmail.com Pec: fanizzagroupsrls@pec.it

C.F./P.Iva 03065280731 Reg. imprese TA 189781



Preventivo

n. 104 del 30/05/2022

Destinatario

A.M.A.T. S.p.A
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

P.Iva 00146330733

Destinazione

A.M.A.T. S.p.A
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC BUS 705 LAVORO EFFETTUATO IL 15/04/2022	1	€ 73,770		€ 73,77	22sp

Modalità di pagamento

Bonifico 60 gg F.M.

BANCA DI TARANTO BCC

IBAN IT54 B070 8715 8010 0000 0001 642

Acconto

Tot. imponibile	€ 73,77
Tot. Iva	€ 16,23
Tot. documento	€ 90,00
Iva a carico del cess./committ.	€ -16,23

TARGA O TELAIO
FM990TF

Tot. dovuto € 73,77

AmAt**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **31/05/2022**
Numero problema **98.374**
Numero commessa **132527**

Data registrazione:

Autobus **0529****31/05/2022 07.52.04**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **LUCCARELLI CIRO**AVARIA **CARGLASS RIPRISTINO PARABREZZA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

esefurto *in l.* *ol. wA*
CARGLASS *in* *ARAT*

Data e ora
restituzione esercizio:

31/5/22

Firma Operatore



BUS
 "Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 31/05/2022 (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:
	123	2	1	126	110	+ 16	
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	529	RIPRISTINO PARABREZZA	2005	FANIZZA	€ 100,00		
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
IL CAPO UNITÀ							

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>

Data: 19/04/2022, 10:23

A: Marianna Ettorre <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>, fanizzagroup@gmail.com

X-Mozilla-Status: 0001

X-Mozilla-Status2: 00800000

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----6gmyd58tLh3UQa9MotOw7603"

ID-Messaggio: <9b86af62-fad7-a689-9e4e-306ad2762928@amat.ta.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101 Thunderbird/91.8.0

Referenze: <e822c67c-5ae2-0346-7564-ee5ae8ff9399@amat.ta.it> <f51270bf-6fcc-78a4-04a7-1575f066778f@amat.ta.it> <a3a63ee3-f66e-9e62-a8a6-25663ba4b784@amat.ta.it> <52c6f655-5f6d-e897-8e91-4e16917bce24@amat.ta.it> <a954bf85-b27d-07d4-3dad-10a45eb5f7b6@amat.ta.it> <178df6ca-d5ca-5b78-4588-5112dfc9e880@amat.ta.it> <2311e2a6-3703-58f6-74e4-b3bf562ab87b@amat.ta.it>

In-Reply-To: <2311e2a6-3703-58f6-74e4-b3bf562ab87b@amat.ta.it>

OGGETTO: bus n. 705 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente la RIPARAZIONE PARABREZZA

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

--

--



Ing. Marianna Ettorre
Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **15/04/2022**
Numero problema **97.045**
Numero commessa **13268**

Data registrazione:

Autobus **0705**

15/04/2022 16.05.45

Autista **ZIZZI -ANTONIO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MONACO COSTANTINO**

AVARIA RIPARAZIONE CARGLASS

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

*esepinto intervento d. SA CARGLASS
esito positivo*

Data e ora
restituzione esercizio:

15/4/22

Firma Operatore

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 13/04/2022 (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:
	135	2	1	138	110	+ 28	
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	564	AVARIA CAMBIO	2009	BUSTECH	€ 2.000,00		
2	705	RIPARAZIONE PARABREZZA	2018	CARGLASS	€ 200,00		
3							
4							
5							
6							
7							
IL CAPO UNITÀ <i>[Signature]</i>							

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9485223245 Data SDI: 21/04/2023 02:29

Formato Trasmissione: FP12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA ,233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	407/A	2023-04-20	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

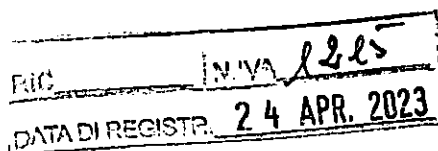
Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 122 del 10/06/2022:				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	BUS 529				22 %
	LAVORO DEL 31/05/2022				22 %
	CIG: ZCD36C9FEB				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-04-20	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONFK8

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9485223245 Data SDI: 21/04/2023 02:29

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA, 233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	407/A	2023-04-20	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
** Rif. Preventivo 122 del 10/06/2022:					22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	BUS 529				22 %
	LAVORO DEL 31/05/2022				22 %
	CIG: ZCD36C9FEB				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-04-20	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT54B0708715801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONFK8

Versione Style 2.10.1

24 APR. 2023

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____ Conv. n. _____ del _____ Determ. A.D. n. _____ del _____ Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____ DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____ IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione DATA _____ FIRMA _____
DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____ IL RESP. UNITA' CONTRATTI 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>24 APR 2023</u> FIRMA <u>[Firma]</u> IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione DATA <u>14-05-2023</u> FIRMA <u>[Firma]</u>	
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici Data scadenza pagamento _____ DATA _____ FIRMA _____	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M. DATA <u>09 GIU. 2023</u> FIRMA <u>[Firma]</u> IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione DATA <u>09 GIU. 2023</u> FIRMA <u>[Firma]</u> NOTE: _____ _____ _____ _____
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico Conferimento del..... Prot..... IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR. DATA _____ FIRMA _____	



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 405-529

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

31/05/22

COMMESSA Nr.

132527

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commissa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avvia officina	V	C	31/05	98374	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	19/04	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	10/06	122	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	C	14/06	10228/22	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con la modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		04/07			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 407/A	Data fattura: 20/04/2023	Importo: € 13.44 + IVA
NOTE: SALDO ORDINE LAVORO 227/2022			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		09 GIU. 2023	



Vdc
28/6/22
86



Lavoro n. 227/2022 del 14/06/2022

Spett.le

FANIZZA GROUP SRLS

Viale Magna Grecia, 233/A

74121 Taranto (TA)

Fax n. 099 337708

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE PARABREZZA BUS 705-529 – ORDINE A CONSUNTIVO

CIG ZCD36C9FEB

In riferimento al preventivo, ricevuto in data 10/06/2022, protocollato al n.10066/22, dell'importo totale di € 73,77 + IVA per LA RIPARAZIONE PARABREZZA BUS 529 e, in aggiunta, dell'importo totale di € 73,77 + IVA per LA RIPARAZIONE PARABREZZA BUS 705, si emette ordine per un importo di **€ 147,54 + IVA**.
Le lavorazioni sono state svolte presso il deposito AMAT.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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 n. 0146330733 - Capitale Sociale € 2.340.461,00 int. vers.

Preventivi Bus 705-529

Oggetto: Preventivi Bus 705-529

Mittente: GIOVANNI FANIZZA <fanizzagroup@gmail.com>

Data: 10/06/2022, 17.12

A: amat@amat.ta.it

CC: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, unitaofficina
<unitaofficina@amat.ta.it>

Buonasera , in allegato quanto in oggetto

Cordiali saluti

Giovanni Fanizza

Area Manager

tel : 099 9943677

cell: 3405529517

Fanizza Group Srls
Viale Magna Grecia,233
74121 Taranto

— Allegati: —

Preventivo 104 del 30-05-2022 A M A T S p A.pdf 67,9 kB

Preventivo 122 del 10-06-2022 A M A T S p A.pdf 68,0 kB

FANIZZA GROUP SRLS

CENTRO VETRI AUTO

VIALE MAGNA GRECIA ,233/A - 74121 TARANTO (TA) - ITALY
Tel. 0999943677 Fax 099337708
e-mail: fanizzagroup@gmail.com Pec: fanizzagroupsrls@pec.it
C.F./P.Iva 03065280731 Reg. imprese TA 189781



Preventivo

n. 122 del 10/06/2022

Destinatario

A.M.A.T. S.p.A
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

Destinazione

A.M.A.T. S.p.A
VIA CESARE BATTISTI,657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

P.Iva 00146330733

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC BUS 529 LAVORO-DEL 31/05/2022	1	€ 73,770		€ 73,77	22sp

Modalità di pagamento

Acconto

Bonifico 60 gg F.M.

BANCA DI TARANTO BCC

IBAN IT54 B070 8715 8010 0000 0001 642

Tot. imponibile

€ 73,77

Tot. Iva

€ 16,23

Tot. documento

€ 90,00

Iva a carico del cess./committ.

€ -16,23

TARGA O TELAIO
FX924ZH

Tot. dovuto

€ 73,77



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **31/05/2022**
Numero problema **98.374**
Numero commessa **132527**

Data registrazione:

31/05/2022 07.52.04

Autobus **0529**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA **CARGLASS RIPRISTINO PARABREZZA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

esepm 50 Int. d. 512
CARGLASS in 4245

Data e ora
restituzione esercizio:

31/5/22

Firma Operatore



^{BUS}
"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 31/05/2022 (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:
	123	2	1	126	110	+ 16	
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	529	RIPRISTINO PARABREZZA	2005	FANIZZA	€ 100,00		
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
IL CAPO UNITÀ							

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>

Data: 19/04/2022, 10:23

A: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>, fanizzagroup@gmail.com

X-Mozilla-Status: 0001

X-Mozilla-Status2: 00800000

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----6gmyd58tLh3UQa9MotOw7603"

ID-Messaggio: <9b86af62-fad7-a689-9e4e-306ad2762928@amat.ta.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101 Thunderbird/91.8.0

Referenze: <e822c67c-5ae2-0346-7564-ee5ae8ff9399@amat.ta.it> <f51270bf-6fcc-78a4-04a7-1575f066778f@amat.ta.it> <e3a63ee3-f66e-9e62-a8a6-25663ba4b784@amat.ta.it> <52c6f655-5f6d-e897-8e91-4e16917bce24@amat.ta.it> <a954bf85-b27d-07d4-3dad-10a45eb5f7b6@amat.ta.it> <178df6ca-d5ca-5b78-4588-5112dfc9e880@amat.ta.it> <2311e2a6-3703-58f6-74e4-b3bf562ab87b@amat.ta.it>

In-Reply-To: <2311e2a6-3703-58f6-74e4-b3bf562ab87b@amat.ta.it>

OGGETTO: bus n. 705 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente la RIPARAZIONE PARABREZZA

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



Ing. Marianna Ettore
Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **15/04/2022**
Numero problema **97.045**
Numero commessa **13268**

Data registrazione:

Autobus **0705**

15/04/2022 16.05.45

Autista **ZIZZI -ANTONIO**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MONACO COSTANTINO**

AVARIA RIPARAZIONE CARGLASS

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

*eseguito intervento ditta CARGLASS
esito positivo*

Data e ora
restituzione esercizio:

15/4/22

Firma Operatore

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 13/04/2022 (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:
	135	2	1	138	110	+ 28	
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	564	AVARIA CAMBIO	2009	BUSTECH	€ 2.000,00	<i>Donatelli</i>	
2	705	RIPARAZIONE PARABREZZA	2018	CARGLASS	€ 200,00		
3							
4							
5							
6							
7							
IL CAPO UNITÀ <i>Donatelli</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18