

K

1683

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1846

OFFICINA JOLLY

MANUF. BUS

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2023	1.846	11/08/2023			675,00

IL CASSIERE

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C.da FELICIOLO snc

74010 STATTE (TA)

Partita IVA: 02736800737 C.F. 02736800737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: seicentasettantacinque e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT98E0103015801000001402022

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 184 del 29/05/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

186 CIG Z1F3B2C55E, 185 CIG Z163B2C4E7, 184 CIG ZAF3B2C3FB

IMPORTO LORDO	675,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	675,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	675,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITÀ		

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIELLA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 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	186	2023-05-29	EUR 274,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/M VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZLE NR. 718.	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: Z1F3B2C55E - LAVORO N. 191/2023 DEL 16/05/2023.				22 %
/D RIF.TO NS. PREV. 576/2023 DEL 15/05/2023.				22 %
/D RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 8422/2023 DEL 16/05/2023.				22 %
/D VS. DDT 266 DEL 19/05/2023 - NS DDT 78 DEL 19/05/2023.				22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.				22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2023-07-31	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00484

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 1549
DATA DI REGISTR. 31 MAG. 2023	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9730558725 Data SDI: 29/05/2023 13:24

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIOIA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 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	186	2023-05-29	EUR 274,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/M VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZLE NR. 718.	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: Z1F3B2C55E - LAVORO N. 191/2023 DEL 16/05/2023.				22 %
/D RIF.TO NS. PREV. 576/2023 DEL 15/05/2023.				22 %
/D RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 8422/2023 DEL 16/05/2023.				22 %
/D VS. DDT 266 DEL 19/05/2023 - NS DDT 78 DEL 19/05/2023.				22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.				22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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 _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

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 _____

NOTE:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2023-07-31	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00484

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA. 1549
DATA DI REGISTR. 31 MAG 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 31 MAG 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 11-08-2023	FIRMA _____

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 17 LUG. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 17 LUG. 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 _____



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

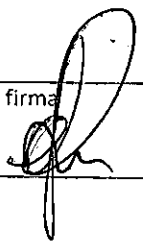
Ditta: Tow

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 27/6/23

LAVORO Nr. 191/23

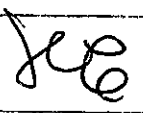
COMMESSA Nr. 142/198

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V ✓	C	20/5	108/198	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V ✓	O	19/5	266	V
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V ✓	C	15/5	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V ✓	C	15/5	-	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	V ✓	C	16/5	8422/23	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V ✓	O	19/5	78	V
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	23/5	-	V
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>26/5</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>186</u>	Data fattura: <u>29/05/2023</u>	Importo: <u>€ 225,00 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>17 LUG. 2023</u>
---------------------	---	--------------------------

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

(BUS 718 – REVISIONE PERIODICA)

Il giorno 23/05/23 alle ore 1000, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.8422/23 del 16/05/2023.

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 FORNO IN DATA 22/05/23, 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

M. Ettore

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

Spett.le

OFFICINE JOLLY s.r.l.

C.da Feliciolla snc

STATTE (TA)

info@gruppोजollyofficine.com

Lavoro n. 191/2023 del 16.05.2023

OGGETTO: bus n. 718 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE PERIODICA

CIG Z1F3B2C55E

Visto che:

- a. In data 12/05/2023 è richiesto preventivo inerente la lavorazione e il bus in oggetto inviato con d.d.t. 258 del 12/05/2023;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 15/05/2023, indica il costo totale dell'intervento in € 225,00 + IVA;

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

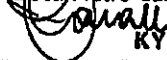
1. **costo dell'intervento: € 225,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 3.340.463,00 int. vers



CEDENTE: Ditta, Domicilio e Residenza, Partita IVA

KYMA MOBILITÀ S.P.A.**Trasporto Pubblico Locale****Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto****C.F. e Partita iva: 00146330733****DOCUMENTO DI TRASPORTO****(D.d.t.)** D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996N. 266 del 19/05/2023

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Domicilio e Residenza, Partita IVA

Ditta: JonyZona INDOS. STATTI

- TA -

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

INDOS.

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. NO FIB PER REVISIONE MOTOC. C.d.e BUS FORNITO A REND CARPARENTE	
	LITRI 20	
	<i>Giuseppe</i>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio e Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

CEDENTE

GRUPPO JOLLY officine we find solution
OFFICINE JOLLY SRL C.DA FELICIELLA SNC - 74010 STATTE (TA) P.IVA 02736800737 - CODICE UNIVOCO M5UXCR1

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)			
N.	78	DATA	19/05/2023

A MEZZO:	
	VETTORE
	CEDENTE
X	CESSIONARIO

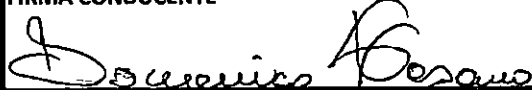
LUOGO DI DESTINAZIONE:
IDEM

CESSIONARIO:
AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO

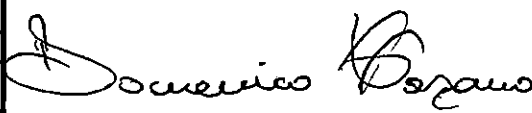
CAUSALE	COLLAUDO RIF. VS. DDT. 266 DEL 19/05/2023
---------	---

Q.TA'	DESCRIZIONE BENI
1	AUTOBUS AZ.LE N. 718

DENOMINAZ. VETTORE	///
TARGA MEZZO	///
TARGA RIM.	///

DATA EMISSIONE	19/05/2023	ORA	17:17
FIRMA CONDUCENTE			
			

ASPETTO ESTERIORE BENI	A VISTA
------------------------	---------

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO


N. COLLI	1
----------	---

KYMA
MOBILITÀ



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data	20/05/2023
		Numero problema	108.728
		Numero commessa	142198
Data registrazione:	Autobus 0718		
20/05/2023 06.11.43	Autista PORCELLINI STANISLAO		
Località avaria: DEP			
inserita da:		MONACO COSTANTINO	
AVARIA		DISPOSIZIONE OFFICINA	
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:			
Invio ditta esterna:		Ditta Jolly	
Collaudo ditta esterna:		ESSEGUITA REVISIONE H.C.T.C. CON ESTO POSITIVO	
Data e ora restituzione esercizio:		22-05-23	
		Firma Operatore	
		fer	

KYMA
MOBILITÀ



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **19/05/2023**
Numero problema **108.684**
Numero commessa **11e2184**

Data registrazione:

Autobus **0718**

19/05/2023 09.19.05

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **GRECO ORAZIO**

AVARIA **OFFICINA ESTERNA IPER REVISIONE PERIODICA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Ditta Golly

Collaudo ditta
esterna:

Revisione NCTC con esito positivo

Data e ora
restituzione esercizio:

19.05.23

[Signature]
Firma Operatore

PROT. N. 576-2023

STATTE, LI 15/05/2023

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA. C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. BUS AZ.LE N. 718

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

	Manodopera	Ore
	Controlli precollaudo e verifica efficienza frenante mediante impiego di ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	3,00
	Assistenza alle operazioni di revisione periodica M.C.T.C. con ns. Responsabile Tecnico.	
	Totale ore	3,00

Riepilogo	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	25,00	75,00
Revisione periodica	-	-	150,00
			TOTALE € 225,00 + IVA

Distinti Saluti.

**GRUPPO
JOLLY** officine
OFFICINE JOLLY SRL
Officine Jolly Srl
C.da FELICIELLA snc Statte (Ta)
Tel. +39 099 474 47 45
P.Iva: 02736800737 - Cod. Uni. M5UXCR1

KYMA
 MOBILITÀ

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **12/05/2023**
 Numero problema **108.453**
 Numero commessa **1761965**

Data registrazione:

Autobus **0718****12/05/2023 13.50.39**Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria:

DEP

inserita da:

MARZO MASSIMILIANO

PROGRAMMATO

JOLLY PER PROVA FRENOM.

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

JOLLYCollaudo ditta
esterna:
ESSENCI LAVORI DI PROVA FRENOMETRO DALLA
DITTA JOLLY.
Data e ora
restituzione esercizio:12/05/2313.58

Firma Operatore

BUS 718

12/05/2023

11/05/2023

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

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

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM													
BUS	2	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE	BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
696	189836	18:30	DG.N.	AUL	110	✓	719						
697							720						
698							721	34126	01:02	DGN	CANTERO	75	✓
699	✓	18:25	DGN	ORAT	88	✓	722						
701							723						
702							724						
703							725	286648	11:30	LENTINI	OFF. RUCCOLIERA	31	SI
704	69019	00:07	DGN	CANTON	134	✓	726	276170	22:48	DGN	CANTON	50	✓
705	158824	00:34	DIGNAZIO	D. G. RESSA	114	✓	727	270380	22:15	DGN	CANTON	41	✓
706	154761	23:14	DIGNAZIO	D. G. RESSA	91	✓	728	97672	22:46	DGN	AVARONE	82	✓
707	473198	10:14	NAVARRA V.	FUMAROLA G.	30	✓	729	141339	10:20	LENTINI	SIBILLA	38	✓
708	343629	21:32	DIGNAZIO	D. G. RESSA	45	✓	730	105989	19:04	DIGNAZIO	GIANNONE	84	SI
709	333641	23:16	DIGNAZIO	ANTICORIO	54	✓	731						
710	382933	02:35	DGN	ANACLE	40	✓	732	105681	23:57	DGN	CANTON	86	✓
711							733	150663	21:25	DGN	AUL	117	✓
712							734						
713							735	198626	00:01	DIGNAZIO	D. G. RESSA	178	✓
714	333393	23:45	DGN	AUSEN	67	✓	736						
715							737						
716	377340	08:32	NAVARRA V.	FUMAROLA G.	26	✓	738	864384	18:30	DIGNAZIO	MUSTAF	80	SI
717	364690	14:50	DEBART	EPIDO	39	SI	739						
718	362012	15:50	DEBART	EPIDO	55	SI	740						

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

KYMA MOBILITÀ S.P.A.

Trasporto Pubblico Locale

Via C. Battisti, 657 – 74121 Taranto

C.F. e Partita iva: 00146330733

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

10th A: Low

ZONA INDIAN. STATE



VS. ORD, N.

DE

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

IMPORTO (in

01' Bus AZ NO 718 PER

PROVA TRILÍNGUE

BUS FORNITO DI RENO

CARLOS RIVERA

KH 362017

LT 55

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
-cessionario

DATA

CRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTATION - VARIATION

NUMERO PROGRESSIVO 2

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocatalante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 15/05/2023, 15:44

A: Info - Gruppo Jolly Officine <info@gruppjollyofficine.com>

OGGETTO: bus n. 718 - 717 - 716 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC per i bus in oggetto, inviati in data 12/05/2023 con d.d.t. 258 - 257 - 250.

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.

--

--



K Y M A

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 27/04/2023 = 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 + e + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e = f)	NOTE:
	113	4	1	118	110	+8	
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	708	REVISIONE MGTG	2018	BUGGOLIERO	€ 200,00		
2	709	REVISIONE MGTG	2018	BUGGOLIERO	€ 200,00		
3	710	REVISIONE MGTG	2018	BUGGOLIERO	€ 200,00		
4	711	REVISIONE MGTG	2018	PIGHIERRI	€ 200,00		
5	712	REVISIONE MGTG	2018	PIGHIERRI	€ 200,00		
6	713	REVISIONE MGTG	2018	PIGHIERRI	€ 200,00		
7	716	REVISIONE MGTG	2019	JOLLY	€ 200,00		
8	717	REVISIONE MGTG	2019	JOLLY	€ 200,00		
9	718	REVISIONE MGTG	2019	JOLLY	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIELLA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 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	185	2023-05-29	EUR 274,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/M VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZ.LE NR. 717.	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: Z163B2C4E7 - LAVORO N. 190/2023 DEL 16/05/2023.				22 %
/D RIF.TO NS. PREV. 575/2023 DEL 15/05/2023.				22 %
/D RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 8420/2023 DEL 16/05/2023.				22 %
/D VS. DDT 265 DEL 19/05/2023 - NS DDT 77 DEL 19/05/2023.				22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.				22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2023-07-31	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00483

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 1550
DATA DI REGISTR. 31 MAG. 2023	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 9730425721 Data SDI: 29/05/2023 13:08

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIOIA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 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	185	2023-05-29	EUR 274,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/M VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZ LE NR. 717.	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: Z163B2C4E7 - LAVORO N. 190/2023 DEL 16/05/2023.				22 %
/D RIF.TO NS. PREV. 575/2023 DEL 15/05/2023.				22 %
/D RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 8420/2023 DEL 16/05/2023.				22 %
/D VS. DDT 265 DEL 19/05/2023 - NS DDT 77 DEL 19/05/2023.				22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.				22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento				
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto
Pagamento completo				
				IBAN

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

NOTE:



Versione Style 2.10.1

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2023-07-31	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00483

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 1550
DATA DI REGISTR. 31 MAG 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 31 MAG. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 11-08-2023	FIRMA _____

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____ PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 17 LUG. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 17 LUG. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

117 Ditta: JOCU

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA – data

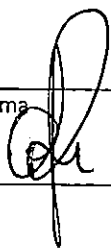
21/6/23

LAVORO Nr.

196/23

COMMESSA Nr.

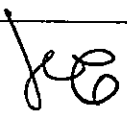
142/165

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	19/5	108689	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	19/5	265	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	15/5	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	15/5	-	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	16/5	8420/23	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	19/5	77	✓
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	23/5	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>26/5</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>185</u>	Data fattura: <u>29/05/2023</u>	Importo: <u>€ 225,00 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>17 LUG. 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 779422

E-mail: info@kymamobilita.it – PEC: 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 717 – REVISIONE PERIODICA)

Il giorno 23/05/23, alle ore 1000, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.8420/23 del 16/05/2023.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE Polino IN DATA 22/05/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell' AMAT

[Firma]

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA



KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

www.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):

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

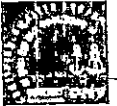
"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

REV. PERIODICA H.C.T. C.

SOST. LAMPADA + SOST. VETRO DISPLAY

KYMA
MOBILITÀ



NICCOLI 0.45h

PICCHIERI 2.5h

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 19/05/2023
Numero problema 108.689
Numero commessa 142125

Data registrazione:

19/05/2023 09.20.59

Autobus 0717

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **GRECO ORAZIO**

AVARIA

OFFICINA ESTERNA PER REVISIONE PERIODICA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Niccoli 1915

SOSTITUZIONE LAMPADA E RIPRISTINO FANALINI TARGA

Intervento 09.30 - 12.00 Sost vetro display (PRELONATI)
DISPLAY / NUOVO pezzo perché il vetro non è
FORNIBILE COME RICHIESTO.

Invio ditta esterna:

Ditta Jolly

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITA REVISIONE HCTC CON
ESITO POSITIVO

Data e ora
restituzione esercizio:

22-05-23

Firma Operatore

Spett.le

OFFICINE JOLLY s.r.l.

C.da Feliciolla snc

STATTE (TA)

info@gruppोजollyofficine.com

Lavoro n. 190/2023 del 16.05.2023

OGGETTO: bus n. 717 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE PERIODICA

CIGZ163B2C4E7

Visto che:

- a. In data 12/05/2023 è richiesto preventivo inerente la lavorazione e il bus in oggetto inviato con d.d.t. 257 del 12/05/2023;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 15/05/2023, indica il costo totale dell'intervento in € 225,00 + IVA;

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

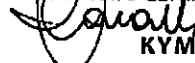
1. **costo dell'intervento: € 225,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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

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

CEDENTE

GRUPPO JOLLY officine we find solution
OFFICINE JOLLY SRL C.DA FELICIOLO SNC - 74010 STATTE (TA) P.IVA 02736800737 - CODICE UNIVOCO MSUXCR1

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)			
N.	77	DATA	19/05/2023

A MEZZO:	
	VEETTORE
	CEDENTE
X	CESSIONARIO

CESSIONARIO:

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE:

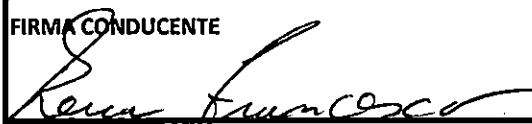
IDEM

CAUSALE

COLLAUDO RIF. VS. DDT. 265 DEL 19/05/2023

Q.TA'	DESCRIZIONE BENI
1	AUTOBUS AZ.LE N. 717

DENOMINAZ. VETTORE	///
TARGA MEZZO	///
TARGA RIM.	///

DATA EMISSIONE	19/05/2023	ORA	17:15
FIRMA CONDUCENTE 			

ASPETTO ESTERIORE BENI	A VISTA
------------------------	---------

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO 

N. COLLI	1
----------	---

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

KYMA MOBILITÀ S.P.A.**Trasporto Pubblico Locale****Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto****C.F. e Partita iva: 00146330733****DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. 265 del 19/05/2023

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

Ditta: Jour

IDE

Zona INVEST. STATIC

TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽²⁾
01	BUS AZ. NO 717 PER	
	REVISIONE Motore + P.d.e	
	BUS FORNITO DI ALCO	
	GASOLIO	
	LITRI 16	
	<i>firmato</i>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A 0120

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica non riciclabile.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare la dichiarazione sottostante «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

PROT. N. 575-2023

STATTE, LI 15/05/2023

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA. C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. BUS AZ.LE N. 717

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

Manodopera		Ore
Controlli precollaudo e verifica efficienza frenante mediante impiego di ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.		3,00
Assistenza alle operazioni di revisione periodica M.C.T.C. con ns. Responsabile Tecnico.		
Totale ore		3,00

Riepilogo	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	25,00	75,00
Revisione periodica	-	-	150,00
			TOTALE € 225,00 + IVA

Distinti Saluti.

**GRUPPO
JOLLY**officine
Officine Jolly Srl
C.da Feliciolla snc Statte (Ta) Italy
Tel. +39 099 474 48 88
P.Iva: 02736800737 - Cod. Unif. M5UXCR1

BUS 717

12/05/2023

11/05/2023

A.M.A.T. S.p.A. Area Tecnica							PROSPETTO RIFORNIMENTO PAG. 3/7 - REV. 04 del 27/10/2022						
COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM													
BUS	2	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE	BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
696	189836	18:30	DG-N.	AUL	110	✓	719						
697							720						
698							721	341246	01:02	DG-N	CANTARO	75	✓
699	✓	18:25	DG-N	ARAT	88	✓	722						
701							723						
702							724						
703							725	286648	11:30	LENTINI	OFF. RUGGOLIZZI	31	SI
704	609019	00:17	DG-N	CANTARO	174	✓	726	276170	22:48	DG-N	CANTARO	50	✓
705	158824	00:34	DIGNAZIO	D. G. RESSA	114	✓	727	270380	22:15	DG-N	CANTARO	41	✓
706	154176	23:14	DIGNAZIO	D. G. RESSA	91	✓	728	97672	22:46	DG-N	AVARICIA	82	✓
707	193198	10:14	DIGNAZIO	F. HAROCH	30	✓	729	141938	10:20	LENTINI	SIB. LLA	38	✓
708	343629	21:32	DIGNAZIO	D. G. RESSA	45	✓	730	105989	19:04	DIGNAZIO	GIANNONE	84	SI
709	333641	23:16	DIGNAZIO	ANTICORR	54	✓	731						
710	382933	0:35	DG-N	AVARICIA	40	✓	732	105621	22:57	DG-N	CANTARO	86	✓
711							733	150663	21:25	DG-N	AUL	117	✓
712							734						
713							735	198626	00:01	DIGNAZIO	D. G. RESSA	178	✓
714	333393	23:45	DG-N	AUSEN	67	✓	736						
715							737						
716	377340	08:32	DIGNAZIO	F. HAROCH	26	✓	738	864394	18:30	DIGNAZIO	M. J. J. J.	80	SI
717	364190	14:50	DE BART	EPICCO	39	SI	739						
718	362017	15:50	DE BART	EPICCO	55	SI	740						

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Trasporto Pubblico Locale
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto
C.F. e Partita iva: 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 257 del 17/05/2023

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

DITTA: Jour
 ZONA INDESS. STATTI
 TA

IDEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. NO 717 PER PROVA FRENOMETRO BUS FORNITO DI PIENO CAPACITÀ	
	AL RITORNO N. 364490 LT 39 → UNICO RIFORMIM. CHE HA 50 → 39 LT. SI ATTENE CHE EP. 20 NON HA FATTO RIFORMIM. PRIMA DI USCIRE DA	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. SOLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **12/05/2023**
Numero problema **108.452**
Numero commessa **1496h**Data registrazione: Autobus **0717****12/05/2023 13.49.09**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **MARZO MASSIMILIANO**PROGRAMMATO **JOLLY PER PROVA FRENOM.**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

JOLLYCollaudo ditta
esterna:**ESEGUITI CAUSALI DI PROVA FRENO METRO
DALLA DITTA JOLLY**Data e ora
restituzione esercizio:**12/05/23****11500**

Firma Operatore

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 15/05/2023, 15:44

A: Info - Gruppo Jolly Officine <info@gruppjollyofficine.com>

OGGETTO: bus n. 718 - 717 - 716 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC per i bus in oggetto, inviati in data 12/05/2023 con d.d.t. 258 - 257 - 250.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

--

--



KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" = GIORNO 27/04/2023 = 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:
	113	4	1	118	110	+8	
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	708	REVISIONE MCTG	2018	BUGGOLIERO	€ 200,00		
2	709	REVISIONE MCTG	2018	BUGGOLIERO	€ 200,00		
3	710	REVISIONE MCTG	2018	BUGGOLIERO	€ 200,00		
4	711	REVISIONE MCTG	2018	BUGGOLIERO	€ 200,00		
5	712	REVISIONE MCTG	2018	PICHIERRI	€ 200,00		
6	713	REVISIONE MCTG	2018	PICHIERRI	€ 200,00		
7	716	REVISIONE MCTG	2019	JOLLY	€ 200,00		
8	717	REVISIONE MCTG	2019	JOLLY	€ 200,00		
9	718	REVISIONE MCTG	2019	JOLLY	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9730292744 Data SDI: 29/05/2023 14:34

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIOCCA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 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	184	2023-05-29	EUR 274,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/M VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZ LE NR. 716.	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: ZAF3B2C3FB - LAVORO N. 189/2023 DEL 16/05/2023.				22 %
/D RIF.TO NS. PREV. 574/2023 DEL 15/05/2023.				22 %
/D RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 8419/2023 DEL 16/05/2023.				22 %
/D VS. DDT 264 DEL 19/05/2023 - NS DDT 76 DEL 19/05/2023.				22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.				22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione del pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2023-07-31	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00482

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 1554
DATA DI REGISTR. 31 MAG 2023	

FATTURA ELETTRONICA
Versione Style 2.10.1

Id SDI: 9730292744 Data SDI: 29/05/2023 14:34

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIELLA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 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	184	2023-05-29	EUR 274,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/M VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. AUTOBUS AZ LE NR. 716.	1	225,00	225,00	22 %
/D CIG: ZAF3B2C3FB - LAVORO N. 189/2023 DEL 16/05/2023.				22 %
/D RIF.TO NS. PREV. 574/2023 DEL 15/05/2023.				22 %
/D RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 8419/2023 DEL 16/05/2023.				22 %
/D VS. DDT 264 DEL 19/05/2023 - NS DDT 76 DEL 19/05/2023.				22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.				22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione del pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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 _____ 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 _____		UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori Data scadenza pagamento _____ DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____ IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____	
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico Conferimento del..... Prot..... IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR. DATA _____ FIRMA _____		NOTE: 	



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2023-07-31	EUR 225,00	MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00482

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 1551
DATA DI REGISTR. 31 MAG 2023	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
31.08.2023	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____
11-08-2023	

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 _____

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento: 60 C.A. D.F.F.N.	
DATA 17/7/23	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 17/7/23	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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

NOTE:



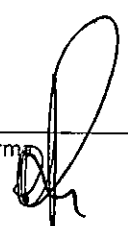
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 116 Ditta: Touy

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 24/4/23

LAVORO Nr. 189/23

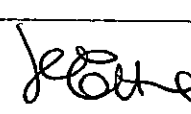
COMMESSA Nr. 166

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	19/5	108690	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	19/5	264	V
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	15/5	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	15/5	-	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	V	C	16/5	84/19/23	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	19/5	26	V
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	23/5	-	V
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>26/5</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>184</u>	Data fattura: <u>29/05/2023</u>	Importo: <u>€ 225,00 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>17/7/23</u>
---------------------	---	---------------------

KYMA MOBILITÀ S.p.A

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

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

PEC: kyma@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 716 – REVISIONE PERIODICA)

Il giorno 23/05/23, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.8419/23 del 16/05/2023.

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 POFHO IN DATA 19/05/23, 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

.....Ettore.....

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 7794247

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):

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

Spett.le

OFFICINE JOLLY s.r.l.

C.da Felciolla snc

STATTE (TA)

info@gruppojollyofficine.com

Lavoro n. 189/2023 del 16.05.2023

OGGETTO: bus n. 716 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE PERIODICA

CIGZAF3B2C3FB

Visto che:

- a. In data 12/05/2023 è richiesto preventivo inerente la lavorazione e il bus in oggetto inviato con d.d.t. 250 del 12/05/2023;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 15/05/2023, indica il costo totale dell'intervento in € 225,00 + IVA;

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

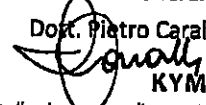
1. **costo dell'intervento: € 225,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

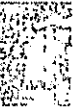
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424;

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

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



KYMA
MOBILITÀ



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **19/05/2023**
Numero problema **108.690**
Numero commessa **112 166**

Data registrazione:

Autobus **0716**

19/05/2023 09.27.19

Autista **GRECO ORAZIO**

Località avaria:

inserita da:

GRECO ORAZIO

AVARIA

OFFICINA ESTERNA PER REVISIONE PERIODICA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

**BUS RENTRATO DA DITTA ESTERNA PRIMO DI BOLLA
ACCOMPAGNAMENTO RIFORMATO DA MANOVRAIORE
P'IGNATO CON 1/10**
Ren

Invio ditta esterna:

Ditta Jolly

Collaudo ditta
esterna:

Revisione MCTC CON ESITO POSITIVO

Data e ora
restituzione esercizio:

19.05.23

Firma Operatore

Ren

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocaricante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

PROT. N. 574-2023

STATTE, Li 15/05/2023

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA. C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. BUS AZ.LE N. 716

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

	Manodopera	Ore
	Controlli precollaudo e verifica efficienza frenante mediante impiego di ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	3,00
	Assistenza alle operazioni di revisione periodica M.C.T.C. con ns. Responsabile Tecnico.	
	Totale ore	3,00

Riepilogo	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	25,00	75,00
Revisione periodica	-	-	150,00
			TOTALE € 225,00 + IVA

Distinti Saluti.

GRUPPO
JOLLYofficine
Officina JOLLY S.R.L.
C.da FELICCIOLA snc Statte (Ta)
Tel. +39 099 474 47 45
P.Iva 02736800737 - Cod. Univ. M5UXCR1

BUS 716

12/05/2023

11/05/2023

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

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

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM													
BUS	2	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE	BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
696	188836	18:30	DG N.	AUL	110	✓	719						
697							720						
698							721	37126	01:02	DG N.	CANTARO	75	✓
699	✓	18:25	DG N.	ARAT	88	✓	722						
701							723						
702							724						
703							725	286648	11:30	LENTINI	OFF. RUCCOLIERA	31	SI
704	CP019	00:17	DG N.	CANTARO	134	✓	726	276170	22:48	DG N.	CANTARO	50	✓
705	KS8824	00:34	D. GUARIZIO	D. G. RESSA	114	✓	727	270380	22:15	DG N.	CANTARO	41	✓
706	LSH761	23:14	D. GUARIZIO	D. G. RESSA	91	✓	728	97672	22:45	DG N.	AVACEROW	82	✓
707	431981	10:14	D. GUARIZIO	F. MAROCCO	30	✓	729	141938	10:20	LENTINI	SIB. LLA	38	✓
708	343629	21:32	D. GUARIZIO	D. G. RESSA	45	✓	730	105989	19:04	D. GUARIZIO	GIANNONE	84	SI
709	333641	23:16	D. GUARIZIO	AVACEROW	54	✓	731						
710	38293	0:35	DG N.	AVACEROW	40	✓	732	105681	23:57	DG N.	CANTARO	86	✓
711							733	150663	21:25	DG N.	AUL	117	✓
712							734						
713							735	198626	00:01	D. GUARIZIO	D. G. RESSA	178	✓
714	333393	23:45	DG N.	AUSEN	67	✓	736						
715							737						
716	377340	8:32	D. GUARIZIO	F. MAROCCO	26	✓	738	864394	18:30	D. GUARIZIO	MUSTAFI	80	SI
717	364480	14:50	DE BART	EPIC	39	SI	739						
718	362017	15:50	DE BART	EPIC	55	SI	740						

PROSPETTO RIFORNIMENTO PAG. 4/7 - REV. 04 del 27/10/2022

11/05/2023

[illegible]

KYMA MOBILITÀ S.P.A.

Trasporto Pubblico Locale
Via C. Battisti, 657 – 74121 Taranto
C.F. e Partita iva: 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 250 del 12/05/2023

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

Dtg: July

~~1050~~

TONA HOUSE STATE

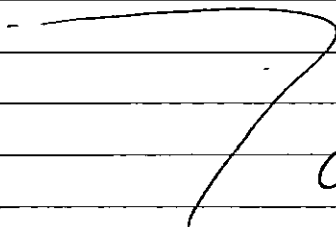
 $\neg A$

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. GRO. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁹⁶
01	BUS AZ. NO 716 PER PROVA FRELOMETRO BUS FORNITO DI PIELLO CARBURANTE	
	 ↓ AL RIENTRO GASOLIO 258- <i>[Signature]</i> 86	

ASPETTO ESTERIORE DEI SENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

DRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 94

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE: 74121 Tst 657 - 74121 Tst 657

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ESEG. PRECOLLAUDO

KYMA
MOBILITÀ



CALDAPALO G. 25h

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **12/05/2023**
Numero problema **108.451**
Numero commessa **141955**

Data registrazione:

Autobus **0716**

12/05/2023 13.42.30

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MARZO MASSIMILIANO**

AVARIA **PRECOLLAUDO AMAT**

SEGNALE DI PRECOLLAUDO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

12/05/23 CALDAPALO 13/45-2000

Eseguito lavoro precollaudo a Km 377.376

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

12/05/23

12000

Firma Operatore

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **12/05/2023**
Numero problema **108.442**
Numero commessa **141955**

Data registrazione:

Autobus **0716****12/05/2023 08.19.45**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **MONACO COSTANTINO**AVARIA **JOLLY PER PROVA FRENOMETRO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

JollyCollaudo ditta
esterna:ESSECCI 24000 DC PROVA FRENOMETRO DATA
DITTA JOLLYData e ora
restituzione esercizio:12/05/2312.00

Firma Operatore

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO
Mittente: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>
Data: 15/05/2023, 15:44
A: Info - Gruppo Jolly Officine <info@gruppjollyofficine.com>

OGGETTO: bus n. 718 - 717 - 716 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC per i bus in oggetto, inviati in data 12/05/2023 con d.d.t. 258 - 257 - 250.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

--

--



KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" = GIORNO 27/04/2023 = 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 + e + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e = f)	NOTE:
	113	4	1	118	110	+8	
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	708	REVISIONE MCTG	2018	BUCCOLIERO	€ 200,00		
2	709	REVISIONE MCTG	2018	BUCCOLIERO	€ 200,00		
3	710	REVISIONE MCTG	2018	BUCCOLIERO	€ 200,00		
4	711	REVISIONE MCTG	2018	PIGHIERRI	€ 200,00		
5	712	REVISIONE MCTG	2018	PIGHIERRI	€ 200,00		
6	713	REVISIONE MCTG	2018	PIGHIERRI	€ 200,00		
7	716	REVISIONE MCTG	2019	JOLLY	€ 200,00		
8	717	REVISIONE MCTG	2019	JOLLY	€ 200,00		
9	718	REVISIONE MCTG	2019	JOLLY	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18