

T 799/23

# K

## KYMA

MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2102

OFF. PIEMONTE SL

manutenzione 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      | 2.102         | 22/09/2023 |           |           | 3.086,10           |

### IL CASSIERE

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 02151920739 C.F. 02151920739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremilaottantasei e 10 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BPER BANCA

IBAN: IT44L0538778920000043058457

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 800 del 28/06/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

817 CIG ZE53BBE544, 776 CIG ZDA3B96CD7, 800 CIG Z6E3BB11C4

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 3.086,10 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 3.086,10 |

|                                       |                         | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 3.086,10 |       |
|                                       | PREVISIONE              |          |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |          |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |          |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9927410311 Data SDI: 27/06/2023 10:16

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |        |              |                |
|------------------|--------|--------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data         | Importo Totale |
| Fattura          | 776 ✓  | 2023-06-21 ✓ | EUR 203,60 ✓   |

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

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

| Dettaglio linee Fattura                                                 |      |      |              |            |      |
|-------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                             | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| /D VS. PROT.0010583/2023 DEL 19/06/2023                                 |      |      |              |            | 22 % |
| /D LAVORO N.233/2023 VS. CIG ZDA3B96CD7                                 |      |      |              |            | 22 % |
| /D VS. DDT N.307 NS. DDT N.161                                          |      |      |              |            | 22 % |
| /D REVISIONE PERIODICA SU VS AUTOBUS HEULIEZ AZ 721<br>FW637LS CON:     |      |      |              |            | 22 % |
| /M SPESE DI AGENZIA                                                     | PZ   | 1    | 10,00        | 10,00      | 22 % |
| /M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72<br>rif. Amministrazione: Es. Art.15 | PZ   | 1    | 45,00        | 45,00      | (N1) |
| /M PRECOLLAUDO                                                          | PZ   | 1    | 120,00       | 120,00     | 22 % |
| /D . BONIFICO VS. UNICREDIT IBAN:                                       |      |      |              |            | 22 % |
| /D IT 44 L 05387 78920 000043058457                                     |      |      |              |            | 22 % |
| /D ————— Operazione assogg. a split payment                             |      |      |              |            | 22 % |
| /D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972   |      |      |              |            | 22 % |

| Dati Riepilogo         |            |            |         |
|------------------------|------------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA | Al.<br>IVA | Imponibile | Imposta |

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

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|------|
| Pagamento completo   |          |               |            |          |      |
|                      | Bonifico | 2023-06-21    | EUR 175,00 |          |      |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00059

Versione Style 2.10.1

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| RIC                           | N.IVA 1904 |
| DATA DI REGISTR. 30 GIU. 2023 |            |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9927410311 Data SDI: 27/06/2023 10:16

Formato Trasmissione: FPR12

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

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Fattura          | 776    | 2023-06-21 | EUR 203,60     |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                             | U.M. | Qtà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|-------------------------------------------------------------------------|------|-----|--------------|------------|------|
| /D VS. PROT.0010583/2023 DEL 19/06/2023                                 |      |     |              |            | 22 % |
| /D LAVORO N.233/2023 VS. CIG ZDA3B96CD7                                 |      |     |              |            | 22 % |
| /D VS. DDT N.307 NS. DDT N.161                                          |      |     |              |            | 22 % |
| /D REVISIONE PERIODICA SU VS AUTOBUS HEULIEZ AZ 721<br>FW637LS CON:     |      |     |              |            | 22 % |
| /M SPESE DI AGENZIA                                                     | PZ   | 1   | 10,00        | 10,00      | 22 % |
| /M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72<br>rif. Amministrazione: Es. Art.15 | PZ   | 1   | 45,00        | 45,00      | (N1) |
| /M PRECOLLAUDO                                                          | PZ   | 1   | 120,00       | 120,00     | 22 % |
| /D . BONIFICO VS. UNICREDIT IBAN:                                       |      |     |              |            | 22 % |
| /D IT 44 L 05387 78920 000043058457                                     |      |     |              |            | 22 % |
| /D ————— Operazione assogg. a split payment                             |      |     |              |            | 22 % |
| /D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972   |      |     |              |            | 22 % |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA | Al.<br>IVA | Imponibile | Imposta |
|------------------------|------------|------------|---------|
|------------------------|------------|------------|---------|

# 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 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

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

### IL RESP. UNITA' TECNICA

per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

### UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

### IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA

per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



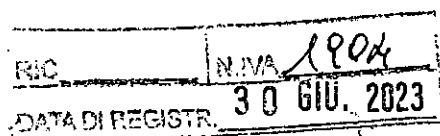
| Natura/Esigibilità IVA                                                                                              | Al.<br>IVA | Imponibile | Imposta |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|---------|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

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|------|
| Pagamento completo   |          |               |            |          |      |
|                      | Bonifico | 2023-06-21    | EUR 175,00 |          |      |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00059

Versione Style 2.10.1



# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                              | FIRMA _____                  |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                              |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                              |
| DATA 30 GIU. 2023                                           | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                              |
| DATA 22-09-2023                                             | FIRMA _____                  |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
|--------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.      |                              |
| DATA 30 AGO. 2023                                      | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                              |
| DATA 30 AGO. 2023                                      | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

NOTE:

---



---



---



---

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |             |
| DATA _____                                                     | FIRMA _____ |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |             |
|----------------------------------------------------------|-------------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |             |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |             |
| DATA _____                                               | FIRMA _____ |





GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

201 Ditta: PICARELLI

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA – data

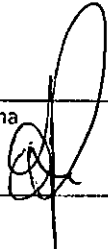
24/5/23

LAVORO Nr.

233/23

COMMESSA Nr.

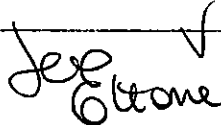
142.866 ✓

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data<br>documento | Protocollo | Allegato<br>Copia<br>gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|------------|-----------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | ✓                                                                                         | C                          | 12/6 ✓            | 109439 ✓   | ✓                           |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | ✓                                                                                         | O                          | 12/6 ✓            | 307 ✓      | ✓                           |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | ✓                                                                                         | C                          | 14/6 ✓            | -          | ✓                           |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | ✓                                                                                         | C                          | 12/6 ✓            | 10285/23 ✓ | ✓                           |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | ✓                                                                                         | C                          | 19/6 ✓            | 10583/23 ✓ | ✓                           |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | ✓                                                                                         | O                          | 13/6 ✓            | 161 ✓      | ✓                           |
| 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                          | 20/6 ✓            | -          | ✓                           |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| 10.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| 11.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| 12.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data <u>26/6</u>           | Note:             |            |                             |

SEZIONE 2

|                       |                           |                                   |                                  |
|-----------------------|---------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>476</u> ✓ | Data fattura: <u>21/06/2023</u> ✓ | Importo: <u>€ 175,00 + IVA</u> ✓ |
|-----------------------|---------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|

NOTE:

|                     |                                                                                           |                          |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data <u>30 AGO. 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 7336111 - Fax 099 779422

- PEC:

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 AZ. 721 – REVISIONE MCTC E PROVA FRENOMETRO)

Il giorno 20/06/23 alle ore 12:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 10583/23 del 19/06/2023.

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 FORCEN IN DATA 13/06/23 QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

#### -) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

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

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



**POSITIVO**



**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

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

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

*KY/TA MOBILITÀ spa*  
*Via C. Battisti*  
*74028 Sava (TA)*  
*13067231*

CAUSALE DEL TRASPORTO

*13067231*  
*13067231*

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 27.12.1996

N. *161* del *13067231*

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

*13067231*

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01

*13067231**13067231**1705**13067231*

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

**KYMA**  
MOBILITÀ



**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **12/06/2023** ✓  
Numero problema **109.439** ✓  
Numero commessa **112866** ✓

Data registrazione: **12/06/2023 08.59.35**  
Autobus **0721** ✓  
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **GRECO ORAZIO**

AVARIA **OFFICINA ESTERNA PER REVISIONE PERIODICA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DATA PRELUNGA 12/6/23

Collaudo ditta  
esterna:

ESEGUITA REVISIONE HCTC CON  
ESITO POSITIVO

Data e ora  
restituzione esercizio:

13.06.23

Firma Operatore

[Firma]

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

Lavoro n. 233/2023 del 16.06.2023

**OGGETTO: bus n. 721 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC E PROVA FRENOMETRO**

**CIG ZDA3896CD7**

Visto che:

- a. In data 14/06/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 307 del 12/06/2023;
- b. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 12/06/2023, prot. 10285/23 indica il costo totale dell'intervento in € 175,00 + IVA;

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

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

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Marco Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo





# OFFICINE PICHIERRI srl

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



Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Cell. 337 837035 - Uff. Revisioni 099 9721910

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739 - Cod. Univoco M5UXCR1

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



|                             |                                                                                                    |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Destinazione<br><b>IDEM</b> | Spett.le<br><b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br><br><b>VIA C. BATTISTI 657</b><br><b>74100 TARANTO</b> |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                       |                               |                               |                    |                     |
|---------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------|---------------------|
| <b>PREVENTIVO</b>                     | Cod. Cliente <b>1661</b>      | P.Iva/C.F. <b>00146330733</b> | <b>00146330733</b> | Foglio Nr. <b>1</b> |
| Nr. <b>611</b> Data <b>12/06/2023</b> | Banca d'appoggio              | Abi                           | Cab                |                     |
|                                       | Cond. di Pagamento <b>390</b> | <b>BONIFICO BANCARIO</b>      |                    |                     |

| Codice Art. | Descrizione Articolo                                                                                                                                                                  | Quantità | Prezzo U. | SC. % | Importo | C.I. |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-------|---------|------|
|             | REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOB<br>HEULIEZ AZ 721 FW637LS CON :<br>SPESE DI AGENZIA                                                                                                  | 1,000    | 10,00     |       | 10,00   | 22   |
|             | RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72                                                                                                                                                      | 1,000    | 45,00     |       | 45,00   | 15   |
|             | PRECOLLAUDO                                                                                                                                                                           | 1,000    | 120,00    |       | 120,00  | 22   |
|             | -----<br>VALIDITA' DELLA PRESENTE<br>OFFERTA TRENTA (30) GIORNI<br>-----<br>Operazione assogg. a split payment<br>con Iva non incassata dal cedent<br>Ex art. 17-ter del DPR 633/1972 |          |           |       |         |      |

|                                                                          |                                                 |                                             |                                    |                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Aspetto Esteriore del Beni<br><b>A VISTA</b><br>Num Colli<br><b>3,00</b> | Data e Ora Ritiro<br><br>Porto<br><br>Trasporto | Imponibile<br><b>130,00</b><br><b>45,00</b> | Al. IVA<br><b>22</b><br><b>315</b> | Importo IVA<br><b>28,60</b><br><b>Es. Art.15</b> |
| Causale del Trasporto<br><b>RIPARAZIONE</b>                              |                                                 | Firma Destinatario _____                    |                                    |                                                  |

| Sp. Incasso | Sp. Verle | Acconti | Totale Merce  | Tot. Imponibile | Tot. Imposta | TOTALE FATTURA |
|-------------|-----------|---------|---------------|-----------------|--------------|----------------|
|             |           |         | <b>175,00</b> | <b>175,00</b>   | <b>28,60</b> | <b>203,60</b>  |

|                                                       |  |  |  |  |  |                                         |
|-------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------------------|
| Scadenze<br>1) CE. <b>175,00</b><br><b>12/06/2023</b> |  |  |  |  |  | <b>TOTALE A PAGARE</b><br><b>175,00</b> |
|-------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------------------|



**C.F. e Partita iva: 00146330733**

## 2

**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.  
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di non usare né cancellazioni  
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

## DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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:** 14/06/2023, 12:17

**A:** Info - officinepichierri <info@officinepichierri.it>, officinepichierri commerciale <commerciale@officinepichierri.it>



**OGGETTO:** bus n. 721 - 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 il bus in oggetto, inviato in data 12/06/2023 con d.d.t. 307, se non ricadente in garanzia.

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 24/05/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

| a                       | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                                | f                                                                               | g                                                           | h     |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------|
|                         | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 11:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>( b + c + d ) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>( e - f ) | NOTE: |
|                         | 117                                     | 4                                                                                                | 1                                                      | 122                                                              | 110                                                                             | +12                                                         |       |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |       |
| A                       | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                                | F                                                                               | G                                                           |       |
|                         | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                        | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                  |       |
| 1                       | 559                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2007                                                   | ANDRIULO                                                         | € 200,00                                                                        | OK<br>Qualità<br>24/5/23                                    |       |
| 2                       | 560                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2009                                                   | ANDRIULO                                                         | € 200,00                                                                        |                                                             |       |
| 3                       | 645                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2003                                                   | EUROMECCANICA                                                    | € 200,00                                                                        |                                                             |       |
| 4                       | 695                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2005                                                   | BUCCOLIERO                                                       | € 200,00                                                                        |                                                             |       |
| 5                       | 719                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2019                                                   | D'ELIA                                                           | € 200,00                                                                        |                                                             |       |
| 6                       | 720                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2019                                                   | D'ELIA                                                           | € 200,00                                                                        |                                                             |       |
| 7                       | 721                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2019                                                   | PICHIERRI                                                        | € 200,00                                                                        |                                                             |       |
| 8                       | 722                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2019                                                   | PICHIERRI                                                        | € 200,00                                                                        |                                                             |       |
| 9                       | 723                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2019                                                   | JOLLY                                                            | € 200,00                                                                        |                                                             |       |
| 10                      | 724                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2019                                                   | JOLLY                                                            | € 200,00                                                                        |                                                             |       |
| 11                      | 672                                     | CONVERGENZA                                                                                      | 2015                                                   | BUCCOLIERO                                                       | € 200,00                                                                        |                                                             |       |
| IL CAPO UNITÀ .....     |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |       |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9973722659 Data SDI: 04/07/2023 03:15

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |        |              |                |
|------------------|--------|--------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data         | Importo Totale |
| Fattura          | 800 ✓  | 2023-06-28 ✓ | EUR 1.816,70 ✓ |

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

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

| Dettaglio linee Fattura                                           |      |      |              |           |            |      |
|-------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Descrizione                                                       | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
| /D VS. PROT.N.0011016/2023 DEL 26/06/2023                         |      |      |              |           |            | 22 % |
| /D VS. LAVORO N.253/2023 VS. CIG Z6E3BB11C4                       |      |      |              |           |            | 22 % |
| /D VS. DDT N.322 NS. DDT N.168                                    |      |      |              |           |            | 22 % |
| /D LAVORI SUL VS AUTOBUS 554 CON SOSTITUZIONE DI:                 |      |      |              |           |            | 22 % |
| /M 030607020626 TASSELLO ELASTICO MOTO- RE                        | PZ   | 1    | 242,00       | -45 %     | 133,10     | 22 % |
| /M 1368 TASSELLO ELASTICO MOTORE                                  | PZ   | 1    | 136,00       |           | 136,00     | 22 % |
| /M OFF300 MATERIALE DI CONSUMO 1                                  | PZ   | 1    | 60,00        |           | 60,00      | 22 % |
| /D LAVORO DI RIPRISTINO ROTTURA DELLA SUPPORTERIA MOTORE          |      |      |              |           |            | 22 % |
| /D CON STACCO E SOSTITUZIONE TASSELLI ELASTICI SOSTEGNO           |      |      |              |           |            | 22 % |
| /D MOTORE RISULTATI LOGORATI. RIMOZIONE RIVESTIMENTO MOTORE       |      |      |              |           |            | 22 % |
| /D POSTERIORE VANO PASSEGGERI PER LAVORAZIONE A REGOLA D'ARTE CON |      |      |              |           |            | 22 % |
| /D PREPARAZIONE ,RADDRIZZATURA , SALDATURE E APPLICAZIONE DI      |      |      |              |           |            | 22 % |
| /D RINFORZI VARI SU INTELAIATURA ANCORAGGIO MOTORE.               |      |      |              |           |            | 22 % |
| /D ELIMINAZIONE PERDITE ACQUA MO- TORE CON STACCO/RIATTACCO DELLA |      |      |              |           |            | 22 % |

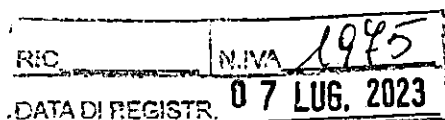
| Descrizione                                                           | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|-----------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| /D TUBAZIONE RIGIDA RISULTATA BUCATA PER SALDATURE VARIE.             |      |      |              |           |            | 22 % |
| /M (ORE LAVORATIVE)                                                   | PZ   | 29   | 40,00        |           | 1.160,00   | 22 % |
| /D . BONIFICO SU BPER BANCA IBAN:                                     |      |      |              |           |            | 22 % |
| /D IT 44 L 05387 78920 000043058457                                   |      |      |              |           |            | 22 % |
| /D ————— Operazione assogg. a split payment                           |      |      |              |           |            | 22 % |
| /D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972 |      |      |              |           |            | 22 % |

| Dati Riepilogo                                                                                                      |         |            |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                                                                              | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment) | 22 %    | 1.489,10   | 327,60  |

| Dati pagamento       |          |               |              |          |      |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo   |          |               |              |          |      |
|                      | Bonifico | 2023-06-28    | EUR 1.489,10 |          |      |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00078

Versione Style 2.10.1



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9973722659 Data SDI: 04/07/2023 03:15

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 800    | 2023-06-28 | EUR 1.816,70   |

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

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

| Dettaglio linee Fattura                                           |      |      |              |           |            |      |
|-------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Descrizione                                                       | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
| /D VS. PROT.N.0011016/2023 DEL 26/06/2023                         |      |      |              |           |            | 22 % |
| /D VS. LAVORO N.253/2023 VS. CIG Z6E3BB11C4                       |      |      |              |           |            | 22 % |
| /D VS. DDT N.322 NS. DDT N.168                                    |      |      |              |           |            | 22 % |
| /D LAVORI SUL VS AUTOBUS 554 CON SOSTITUZIONE DI:                 |      |      |              |           |            | 22 % |
| /M 030607020626 TASSELLO ELASTICO MOTO- RE                        | PZ   | 1    | 242,00       | -45 %     | 133,10     | 22 % |
| /M 1368 TASSELLO ELASTICO MOTORE                                  | PZ   | 1    | 136,00       |           | 136,00     | 22 % |
| /M OFF300 MATERIALE DI CONSUMO 1                                  | PZ   | 1    | 60,00        |           | 60,00      | 22 % |
| /D LAVORO DI RIPRISTINO ROTTURA DELLA SUPPORTERIA MOTORE          |      |      |              |           |            | 22 % |
| /D CON STACCO E SOSTITUZIONE TASSELLI ELASTICI SOSTEGNO           |      |      |              |           |            | 22 % |
| /D MOTORE RISULTATI LOGORATI. RIMOZIONE RIVESTIMENTO MOTORE       |      |      |              |           |            | 22 % |
| /D POSTERIORE VANO PASSEGGERI PER LAVORAZIONE A REGOLA D'ARTE CON |      |      |              |           |            | 22 % |
| /D PREPARAZIONE ,RADDRIZZATURA , SALDATURE E APPLICAZIONE DI      |      |      |              |           |            | 22 % |
| /D RINFORZI VARI SU INTELAIATURA ANCORAGGIO MOTORE.               |      |      |              |           |            | 22 % |
| /D ELIMINAZIONE PERDITE ACQUA MO- TORE CON STACCO/RIATTACCO DELLA |      |      |              |           |            | 22 % |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

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

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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 _____<br>Data scadenza pagamento _____             |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

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

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |             |
| DATA _____                                                     | FIRMA _____ |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |             |
|----------------------------------------------------------|-------------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |             |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |             |
| DATA _____                                               | FIRMA _____ |

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

NOTE:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |





| Descrizione                                                           | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|-----------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| /D TUBAZIONE RIGIDA RISULTATA BUCATA PER SALDATURE VARIE.             |      |      |              |           |            | 22 % |
| /M (ORE LAVORATIVE)                                                   | PZ   | 29   | 40,00        |           | 1.160,00   | 22 % |
| /D . BONIFICO SU BPER BANCA IBAN:                                     |      |      |              |           |            | 22 % |
| /D IT 44 L 05387 78920 000043058457                                   |      |      |              |           |            | 22 % |
| /D _____ Operazione assogg. a split payment                           |      |      |              |           |            | 22 % |
| /D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972 |      |      |              |           |            | 22 % |

| Dati Riepilogo                                                                                                      |         |            |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                                                                              | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal-committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment) | 22 %    | 1.489,10   | 327,60  |

| Dati pagamento       |          |               |              |          |      |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo   |          |               |              |          |      |
|                      | Bonifico | 2023-06-28    | EUR 1.489,10 |          |      |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00078

Versione Style 2.10.1

RIC N. IVA 1985  
DATA DI REGIST. 07 LUG. 2023

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

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

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>07 LUG. 2023                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>21.09.2023                                          | FIRMA                  |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.      |                        |
| DATA<br>30 AGO. 2023                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA<br>30 AGO. 2023                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 554

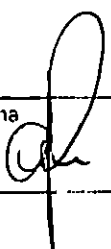
Ditta: PICCHI

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 14/6/23

LAVORO Nr. 253/23

COMMESSA Nr. 142950

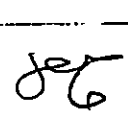
| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data<br>documento | Protocollo | Allegato<br>Copia<br>gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|------------|-----------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | ✓                                                                                         | C                          | 15/6 ✓            | 109549 ✓   | ✓                           |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | ✓                                                                                         | O                          | 15/6 ✓            | 322 ✓      | ✓                           |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | ✓                                                                                         | C                          | 15/6 ✓            | -          | ✓                           |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | ✓                                                                                         | C                          | 26/6 ✓            | 10978/23 ✓ | ✓                           |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | ✓                                                                                         | C                          | 26/6 ✓            | 1016/23 ✓  | ✓                           |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | ✓                                                                                         | O                          | 168 ✓             | 23/6 ✓     | ✓                           |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       | ✓                                                                                         | O                          | 169 ✓             | 23/6 ✓     | ✓                           |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | ✓                                                                                         | O                          | 29/6 ✓            | -          | ✓                           |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| 10.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| 11.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| 12.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data <u>03/2</u>           | Note              |            |                             |

SEZIONE 2

|                       |                           |                                   |                                    |
|-----------------------|---------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>800</u> ✓ | Data fattura: <u>28/06/2023</u> ✓ | Importo: <u>€ 1.429,10 + IVA</u> ✓ |
|-----------------------|---------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma 

Data

30 AGO. 2023

Società a partecipazione sociale soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto  
via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto (TA) - Tel. 0994/774461 - PEC: comune@comune.taranto.it

Comune di Taranto - Registro Imprese di Taranto 0014633075 - Capitale Sociale € 1.429.100,00 - I.V. 0014633075

BUS  
METANO

**KYMA**  
MOBILITÀ



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

**(BUS AZ.554 – SALDATURA TELAIO SUPPORTO)**

Il giorno 29/06/23, alle ore 1000, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 11016/23 del 26/06/2023.

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 PORTO/ETTORE IN DATA 23/6/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

**-) Eventuali osservazioni:**

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

**SEZ. 2:**

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

**RELATIVA**



**KYMA MOBILITÀ S.p.A.**

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto  
Via Cesare Battisti, 657 – 74121 Taranto / 099 7356111 – Fax 099 779424;  
[www.kymamobilita.it](http://www.kymamobilita.it) – [kymamobilita@kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@kymamobilita.it) – PEC: [kymamobilita@pec.kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@pec.kymamobilita.it)  
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 – Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers

## ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

| Pr. | Denominazione ricambio   | Quantità | Costo  | Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|-----|--------------------------|----------|--------|-----------------------------------|----|
|     |                          |          |        | SI                                | NO |
| 1   | TABELLO ELETTRICO 10606  | 1        | 133,10 | X                                 |    |
| 2   | TABELLO ELETTRICO 110606 | 1        | 136,00 | X                                 |    |
| 3   |                          |          |        |                                   |    |
| 4   |                          |          |        |                                   |    |
| 5   |                          |          |        |                                   |    |
| 6   |                          |          |        |                                   |    |
| 7   |                          |          |        |                                   |    |
| 8   |                          |          |        |                                   |    |
| 9   |                          |          |        |                                   |    |
| 10  |                          |          |        |                                   |    |
| 11  |                          |          |        |                                   |    |
| 12  |                          |          |        |                                   |    |
| 13  |                          |          |        |                                   |    |
| 14  |                          |          |        |                                   |    |
| 15  |                          |          |        |                                   |    |
| 16  |                          |          |        |                                   |    |
| 17  |                          |          |        |                                   |    |

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SOST. SUPP. ANT. MOT. SX E INT. DX  
ESEG. SALDATURA

**KYMA**  
MOBILITÀ



**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 15/06/2023 ✓

Numero problema 109.549 ✓

Numero commessa 142950 ✓

Data registrazione:

Autobus 0554 ✓

15/06/2023 08.48.37

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **MASI FABIO**

PROGRAMMATO **SALDATURA TELAIO C/O OFFICINA PICHIERRI**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

AUVIGATO addetto + PUNTA Miliere

Invio ditta esterna:

PICHIERRI

Collaudo ditta  
esterna:

SOST. SUPP. ANT. MOT SX E

INTERNO DX + SALDATURE

ESEGUITE FOTO RICERCA RESI

Data e ora  
restituzione esercizio:

23/6 18:00

Firma Operatore

**KYMA**  
 MOBILITÀ


PICHIERRI 1.45h

**BOLLA  
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **14/06/2023**  
 Numero problema **109.524**  
 Numero commessa **118850**

Data registrazione:

Autobus **0554****14/06/2023 09.41.47**Autista **CALABRETTI ROBERTO**Località avaria: **CM**

inserita da:

**SPERTI MASSIMO**

AVARIA-CAMBIO

**PERDE ACQUA TUBO DI RAME ROTTO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

*chiuso a pezzo dopo 1h*
*chiuso support. ROTO*

Invio ditta esterna:

*Ditta Roto*
Collaudo ditta  
esterna:Data e ora  
restituzione esercizio:

Firma Operatore

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

Lavoro n. 253/2023 del 26.06.2023

**OGGETTO:** bus n. 554 - Ordine di esecuzione dei lavori per SALDATURA TELAIO SUPPORTO

**CIG Z6E3BB11C4**

Visto che:

- a. In data 15/06/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 322 del 15/06/2023;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 23/06/2023, prot. 10721/23 indica il costo totale dell'intervento in € 1.489,10 + IVA;

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

1. costo dell'intervento: € 1.489,10 + IVA;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM
8. Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)
9. Codice destinatario: 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo







# OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Cell. 337 837035 - Uff. Revisioni 099 9721910

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739 - Cod. Univoco MSUXCR1

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



Destinazione

IDEM

Spett.le

KYMA MOBILITA' S.p.A.

VIA C.BATTISTI 657  
74100 TARANTO

**PREVENTIVO**

Cod. Cliente 1661 P.Iva/C.F. 00146330733 00146330733 Foglio Nr. 2

Banca d'appoggio Abi Cab

Nr. 634 Data 23/06/2023

Cond. di Pagamento 390 BONIFICO BANCARIO

| Codice Art. | Descrizione Articolo                                                                                                                                                                                                          | Quantità | Prezzo U. | SC. % | Importo  | C.I. |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-------|----------|------|
|             | SALDATURE VARIE.<br>(ORE LAVORATIVE)<br>-----<br>VALIDITA' DELLA PRESENTE<br>OFFERTA TRENTA (30) GIORNI<br>-----<br>Operazione assogg. a split payment<br>con Iva non incassata dal cedent<br>Ex art. 17-ter del DPR 633/1972 | 29,000   | 40,00     |       | 1.160,00 | 22   |

Aspetto Esteriore dei Beni

A VISTA

Num Colli

32,00

Causale del Trasporto

RIPARAZIONE

Data e Ora Ritiro

Porto

Trasporto

Imponibile

1.489,10

Al IVA

22

Importo IVA

327,60

Firma Destinatario \_\_\_\_\_

| Sp. Incasso | Sp. Varie | Acconti | Totale Merce | Tot. Imponibile | Tot. Imposta | TOTALE FATTURA |
|-------------|-----------|---------|--------------|-----------------|--------------|----------------|
|             |           |         | 1.489,10     | 1.489,10        | 327,60       | 1.816,70       |

Scadenze

1) CE. 1489,10

23/06/2023

TOTALE A PAGARE

1.489,10

**CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO**

Al sensi dell'art. 13 DLGS 196 del 30/08/2003, La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla n.a. società per uso amministrativo derivante dalla n.a. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



**RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI**



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

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Cell. 337 837035 • Uff. Revisioni 099 9721910

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739 - Cod. Univoco **M5UXCR1**

www.officinepichlerri.it • E-mail: commerciale@officinepichlerri.it



Systeme di gestione  
certificati  
**ISO 9001**



|              |                 |                                          |                                                 |
|--------------|-----------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Destinazione |                 | Spett.le                                 |                                                 |
| IDEM         |                 | KYMA MOBILITA' S.p.A.                    |                                                 |
|              |                 | VIA C.BATTISTI 657<br>74100 TARANTO      |                                                 |
| PREVENTIVO   |                 | Cod. Cliente 1661                        | P.Iva/C.F. 00146330733 00146330733 Foglio Nr. 1 |
|              |                 | Banca d'appoggio                         | Abi Cab                                         |
| Nr. 634      | Data 23/06/2023 | Cond. di Pagamento 390 BONIFICO BANCARIO |                                                 |

| Codice Art. | Descrizione Articolo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Quantità | Prezzo U. | SC. % | Importo | C.I. |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-------|---------|------|
|             | LAVORI SUL VS AUTOBUS 554<br>CON SOSTITUZIONE DI:<br>030607020626 TASSELLO ELASTICO M<br>RE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1,000    | 242,00    | 45    | 133,10  | ✓ 22 |
|             | 1368 TASSELLO ELASTICO MOTORE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1,000    | 136,00    |       | 136,00  | ✓ 22 |
|             | OFF300 MATERIALE DI CONSUMO<br>1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1,000    | 60,00     |       | 60,00   | 22   |
|             | LAVORO DI RIPRISTINO ROTTURA<br>DELLA SUPPORTERIA MOTORE<br>CON STACCO E SOSTITUZIONE<br>TASSELLI ELASTICI SOSTEGNO MOTORE<br>RISULTATI LOGORATI.<br>RIMOZIONE RIVESTIMENTO MOTORE<br>POSTERIORE VANO PASSEGGERI PER<br>LAVORAZIONE A REGOLA D'ARTE CON<br>PREPARAZIONE ,RADDRIZZATURA<br>, SALDATURE E APPLICAZIONE DI<br>RINFORZI VARI SU INTELAIATURA<br>ANCORAGGIO MOTORE.<br>ELIMINAZIONE PERDITE ACQUA MOTOR<br>CON STACCO/RIATTACCO DELLA TUBA-<br>ZIONE RIGIDA RISULTATA BUCATA PE |          |           |       |         |      |
|             | ** SEGUE **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |           |       |         |      |

|                                   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |            |         |             |  |  |  |
|-----------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|---------|-------------|--|--|--|
| <b>Aspetto Esteriore dei Beni</b> | <b>Data e Ora Ritiro</b> | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center; padding: 5px;">Imponibile</td> <td style="width: 33%; text-align: center; padding: 5px;">Al. IVA</td> <td style="width: 33%; text-align: center; padding: 5px;">Importo IVA</td> </tr> <tr> <td style="height: 100px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> |  | Imponibile | Al. IVA | Importo IVA |  |  |  |
| Imponibile                        | Al. IVA                  | Importo IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |            |         |             |  |  |  |
|                                   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |            |         |             |  |  |  |
| <b>Num Colli</b>                  | <b>Porto</b>             | <b>Firma Destinatario</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |            |         |             |  |  |  |
| <b>Causale del Trasporto</b>      | <b>Trasporto</b>         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |            |         |             |  |  |  |

|                                |          |         |  |              |                 |              |                        |
|--------------------------------|----------|---------|--|--------------|-----------------|--------------|------------------------|
| Sp. Incasso                    | Sp.Varie | Acconti |  | Totale Merce | Tot. Imponibile | Tot. Imposta | <b>TOTALE FATTURA</b>  |
| <b>Scadenze</b><br><div></div> |          |         |  |              |                 |              | <b>TOTALE A PAGARE</b> |

**CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO**

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

**IVECO ASTRA**



Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Cell. 337 837035 • Uff. Revisioni 099 9721910

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739 - Cod. Univoco M5UXCR1

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



Destinazione

IDEM

Spett.le

KYMA MOBILITA' S.p.A.

VIA C.BATTISTI 657

74100 TARANTO

## PREVENTIVO

Cod. Cliente 1661 P.Iva/C.F.00146330733 00146330733 Foglio Nr. 2

Banca d'appoggio Abi Cab

Nr. 634 Data 23/06/2023

Cond. di Pagamento 390 BONIFICO BANCARIO

| Codice Art. | Descrizione Articolo                                                                                                                                                                                                          | Quantità | Prezzo U. | SC. % | Importo  | C.I. |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-------|----------|------|
|             | SALDATURE VARIE.<br>(ORE LAVORATIVE)<br>-----<br>VALIDITA' DELLA PRESENTE<br>OFFERTA TRENTA (30) GIORNI<br>-----<br>Operazione assogg. a split payment<br>con Iva non incassata dal cedent<br>Ex art. 17-ter del DPR 633/1972 | 29,000   | 40,00     |       | 1.160,00 | 22   |

Aspetto Esteriore dei Beni

Data e Ora Ritiro

A VISTA

Num Colli

32,00

Porto

Causale del Trasporto

RIPARAZIONE

Trasporto

Imponibile

1.489,10

Al. IVA

22

Importo IVA

327,60

Firma Destinatario \_\_\_\_\_

| Sp. Incasso | Sp. Varie | Acconti | Totale Merce | Tot. Imponibile | Tot. Imposta | TOTALE FATTURA |
|-------------|-----------|---------|--------------|-----------------|--------------|----------------|
|             |           |         | 1.489,10     | 1.489,10        | 327,60       | 1.816,70       |

Scadenze

1) CE. 1489,10

23/06/2023

TOTALE A PAGARE

1.489,10

**CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO**

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

## IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Cell. 337 837035 - Off. Revisioni 099 9721910

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739 - Cod. Univoco MSUXCR1

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



|                             |                  |                                                                                                |                                                 |
|-----------------------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Destinazione<br><b>IDEM</b> |                  | Spett.le<br><b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br><b>VIA C. BATTISTI 657</b><br><b>74100 TARANTO</b> |                                                 |
| <b>PREVENTIVO</b>           | Cod. Cliente     | 1661                                                                                           | P.Iva/C.F. 00146330733 00146330733 Foglio Nr. 1 |
|                             | Banca d'appoggio | Abi Cab                                                                                        |                                                 |
| Nr. 632                     | Data 21/06/2023  | Cond. di Pagamento 390 <b>BONIFICO BANCARIO</b>                                                |                                                 |

| Codice Art. | Descrizione Articolo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Quantità | Prezzo U. | SC. % | Importo | C.I. |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-------|---------|------|
|             | LAVORI SUL VS AUTOBUS 554<br>CON SOSTITUZIONE DI:<br>030607020626 TASSELLO ELASTICO M<br>RE<br>OFF300 MATERIALE DI CONSUMO<br>1<br>LAVORO DI RIPRISTINO ROTTURA<br>DELLA SUPPORTERIA MOTORE<br>CON STACCO E SOSTITUZIONE<br>TASSELLO ELASTICO ANTERIORE<br>RISULTATO LOGORATO.<br>PREPARAZIONE CON RADDRIZZATURA<br>, SALDATURE E APPLICAZIONE DI<br>RINFORZI VARI SU INTELAIATURA<br>ANCORAGGIO MOTORE.<br>(ORE LAVORATIVE) | 1,000    | 242,00    | 45    | 133,10  | 22   |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1,000    | 60,00     |       | 60,00   | 22   |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 12,000   | 40,00     |       | 480,00  | 22   |
|             | VALIDITA' DELLA PRESENTE<br>OFFERTA TRENTA (30) GIORNI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |       |         |      |
|             | Operazione assogg. a split payment<br>con Iva non incassata dal cedent                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |       |         |      |
|             | *** SEGUE ***                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |           |       |         |      |

|                            |                   |            |         |             |
|----------------------------|-------------------|------------|---------|-------------|
| Aspetto Esteriore dei Beni | Data e Ora Ritiro | Imponibile | Al. IVA | Importo IVA |
| Num Colli                  | Porto             |            |         |             |
| Causale del Trasporto      | Trasporto         |            |         |             |
| Firma Destinatario _____   |                   |            |         |             |

|             |           |         |              |                 |              |                        |
|-------------|-----------|---------|--------------|-----------------|--------------|------------------------|
| Sp. Incasso | Sp. Varie | Acconti | Totale Merce | Tot. Imponibile | Tot. Imposta | <b>TOTALE FATTURA</b>  |
| Scadenze    |           |         |              |                 |              | <b>TOTALE A PAGARE</b> |

**CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO**

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



# OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

## IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Cell. 337 837035 - Off. Revisioni 099 9721910

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739 - Cod. Univoco M5UXCR1

www.officinepicchierrri.it - E-mail: commerciale@officinepicchierrri.it



|                             |                                                                                                   |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Destinazione<br><b>IDEM</b> | Spett.le<br><b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br><br><b>VIA C.BATTISTI 657</b><br><b>74100 TARANTO</b> |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                         |                        |                        |             |              |
|-------------------------|------------------------|------------------------|-------------|--------------|
| <b>PREVENTIVO</b>       | Cod. Cliente 1661      | P.Iva/C.F. 00146330733 | 00146330733 | Foglio Nr. 2 |
| Nr. 632 Data 21/06/2023 | Banca d'appoggio       | Abi                    | Cab         |              |
|                         | Cond. di Pagamento 390 | BONIFICO BANCARIO      |             |              |

| Codice Art. | Descrizione Articolo            | Quantità | Prezzo U. | SC. % | Importo | C.I. |
|-------------|---------------------------------|----------|-----------|-------|---------|------|
|             | Ex art. 17-ter del DPR 633/1972 |          |           |       |         |      |

|                                      |                   |            |        |             |
|--------------------------------------|-------------------|------------|--------|-------------|
| Aspetto Esteriore del Beni           | Data e Ora Ritiro | Imponibile | Al IVA | Importo IVA |
| Num Colli<br>14,00                   | Porto             | 673,10     | 22     | 148,08      |
| Causale del Trasporto<br>RIPARAZIONE | Trasporto         |            |        |             |

Firma Destinatario \_\_\_\_\_

|             |           |         |              |                 |              |                       |
|-------------|-----------|---------|--------------|-----------------|--------------|-----------------------|
| Sp. Incasso | Sp. Varie | Acconti | Totale Merce | Tot. Imponibile | Tot. Imposta | <b>TOTALE FATTURA</b> |
|             |           |         | 673,10       | 673,10          | 148,08       | <b>821,18</b>         |

|                             |                       |
|-----------------------------|-----------------------|
| Scadenze                    | <b>TOTALE APAGARE</b> |
| 1) CE. 673,10<br>21/06/2023 | <b>673,10</b>         |

**CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO**

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

**OFFICINE PICHIERRI srl**  
Riparazioni Velcoli Industriali  
C.da Commenda, 273 - 74020 Sava (TA)  
Tel. 099/9746643 - Fax 099.9722049  
C.F./P. IVA 02151920739  
COD. UNIV. M5UXCR1

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1995 - D.P.R. 696 del 21.12.1996  
N. 167 del 12306223  
a mezzo:  
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

KYMA MOBILITA' spa  
Via C. Battisti,  
71010 Turi (FG)

|                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------|
| LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI |
| 103M                                                                           |
|                                                                                |
|                                                                                |

CAUSALE DEL TRASPORTO

☐ in conto  
☐ a saldo

|                                       |  |                        |                      |       |                       |  |
|---------------------------------------|--|------------------------|----------------------|-------|-----------------------|--|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI            |  | N. COLLI               | PESO, KG             | PORTO | TOTALE €              |  |
| A vista                               |  | 02                     |                      |       |                       |  |
| VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza |  | DATA E ORA DEL RITIRO  |                      |       | FIRME                 |  |
|                                       |  |                        |                      |       |                       |  |
|                                       |  |                        |                      |       |                       |  |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo   |  | cedente<br>cessionario | DATA                 | ORA   | FIRMA DEL CONDUCENTE  |  |
|                                       |  |                        | 13/06/2023           | 12.30 | [Signature]           |  |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI              |  |                        | NUMERO PROGRESSIVO " |       | FIRMA DEL CESSIONARIO |  |
|                                       |  |                        |                      |       | [Signature]           |  |

**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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





**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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



ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

## DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e 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:** 15/06/2023 13:28

**A:** officinepichierri commerciale <commerciale@officinepichierri.it>, Info - officinepichierri <info@officinepichierri.it>

✓  
**OGGETTO:** bus n. 554 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per SALDATURA TELAIO SUPPORTO per il bus in oggetto, prelevato in data 15/06/2023 con d.d.t. 322.

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 14/06/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)**

| a                       | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                              | f                                                                               | g                                                         | h     |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------|
|                         | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 11:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(b + c + d) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(e - f) | NOTE: |
|                         | 101                                     | 5                                                                                                | 1                                                      | 107                                                            | 85                                                                              | +22                                                       |       |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| A                       | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                              | F                                                                               | G                                                         |       |
|                         | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                      | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                |       |
| 1                       | 746                                     | REALIZZAZIONE PROTOTIPO PARATIA                                                                  | 2020                                                   | BELLIZZI                                                       | € 1.700,00                                                                      |                                                           |       |
| 2                       | 742                                     | BONIFICA IMPIANTO UREA                                                                           | 2020                                                   | BELLIZZI                                                       | € 4.700,00                                                                      |                                                           |       |
| 3                       | 710                                     | REALIZZAZIONE PROTOTIPO PARATIA                                                                  | 2018                                                   | CARETTA                                                        | € 500,00                                                                        |                                                           |       |
| 4                       | 663                                     | REALIZZAZIONE PROTOTIPO PARATIA                                                                  | 2015                                                   | GUARINI                                                        | € 800,00                                                                        |                                                           |       |
| 5                       | 687                                     | REALIZZAZIONE PROTOTIPO PARATIA                                                                  | 2003                                                   | D'ELIA                                                         | € 800,00                                                                        |                                                           |       |
| 6                       | 552                                     | SALDATURA TELAIO                                                                                 | 2005                                                   | ANDRIULO                                                       | € 1.200,00                                                                      |                                                           |       |
| 7                       | 564                                     | AVARIA MOTORE                                                                                    | 2009                                                   | ANDRIULO                                                       | € 1.000,00                                                                      |                                                           |       |
| 8                       | 554                                     | SALDATURA TELAIO                                                                                 | 2005                                                   | PICHIERRI                                                      | € 1.200,00                                                                      |                                                           |       |
| 9                       | 649                                     | AVARIA CAMBIO                                                                                    | 2003                                                   | BUS TECH                                                       | € 500,00                                                                        |                                                           |       |
| IL CAPO UNITÀ .....     |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9982856408 Data SDI: 04/07/2023 15:29

Formato Trasmissione: FP12

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

| Dati Fattura     |        |              |                |
|------------------|--------|--------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data         | Importo Totale |
| Fattura          | 817 ✓  | 2023-06-30 ✓ | EUR 1.734,84 ✓ |

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

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

| Dettaglio linee Fattura                                             |      |      |              |            |      |
|---------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                         | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| /D VS. PROT. N.0011406/2023 DEL 29/06/2023                          |      |      |              |            | 22 % |
| /D VS. LAVORO N.266/2023 VS. CIG ZE53BBE544                         |      |      |              |            | 22 % |
| /D VS. DDT N.OFF111 NS. DDT N.174                                   |      |      |              |            | 22 % |
| /D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 674 CON SOSTITUZIONE DI:                |      |      |              |            | 22 % |
| /M SUPPORTO MOTORE (FORNITO DALL'ENTE)                              | PZ   | 1    |              |            | 22 % |
| /M OFF300 MATERIALE DI CONSUMO PER SALDATURE E SIGILLATURE          | PZ   | 1    | 62,00        | 62,00      | 22 % |
| /D LAVORO DI STACCO/RIATTACCO ALTERNATORI MOTORE E COMPONENTI       |      |      |              |            | 22 % |
| /D TISTICA PERIFERICA PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE SUPPORTO MOTORE |      |      |              |            | 22 % |
| /D RISULTATO ROTTO.                                                 |      |      |              |            | 22 % |
| /M (ORE LAVORATIVE)                                                 | PZ   | 15   | 40,00        | 600,00     | 22 % |
| /D LAVORO DI RIPRISTINO FISSAGGI RADIATORE MOTORE , RADIATORE       |      |      |              |            | 22 % |
| /D INTERCOOLER E RADIATORE VISCO- VENTOLE RISULTATI CON PERNI DI    |      |      |              |            | 22 % |
| /D FISSAGGIO MANCATI/ROTTI. RADDRIZZATURA SUPPORTERIA CON           |      |      |              |            | 22 % |
| /D RELATIVE SALDATURE.                                              |      |      |              |            | 22 % |
| /M (ORE LAVORATIVE)                                                 | PZ   | 7    | 40,00        | 280,00     | 22 % |

| Descrizione                                                            | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| /D LAVORO DI ELIMINAZIONE INFILTRAZIONE ACQUA DAL TETTO DA VANO EVAPO- |      |      |              |            | 22 % |
| /D RATORE CONDIZIONATORE CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI E LA-       |      |      |              |            | 22 % |
| /D MIERATI PER RIMOZIONE MATERIALE SIGILLANTE APPLICATO, PULIZIA DEI   |      |      |              |            | 22 % |
| /D RELATIVI BASAMENTI E SUCCESSIVA SIGILLATURA CON RIPRISTINO FILETTA- |      |      |              |            | 22 % |
| /D TURE ELEMENTI DI FISSAGGIO.                                         |      |      |              |            | 22 % |
| /M (ORE LAVORATIVE)                                                    | PZ   | 12   | 40,00        | 480,00     | 22 % |
| /D . BONIFICO SU BPER BANCA IBAN:                                      |      |      |              |            | 22 % |
| /D IT 44 L 05387 78920 000043058457                                    |      |      |              |            | 22 % |
| /D ————— Operazione assogg. a split payment                            |      |      |              |            | 22 % |
| /D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972  |      |      |              |            | 22 % |

#### Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                                                                                              | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment) | 22 %    | 1.422,00   | 312,84  |

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|------|
| Pagamento completo   |          |               |              |          |      |
|                      | Bonifico | 2023-06-30    | EUR 1.422,00 |          |      |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00160

Versione Style 2.10.1

RIC N. IVA 1978  
DATA DI REGIST. 07 LUG. 2023



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9982856408 Data SDI: 04/07/2023 15:29

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 817    | 2023-06-30 | EUR 1.734,84   |

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

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

| Dettaglio linee Fattura                                             |      |      |              |            |      |  |
|---------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|--|
| Descrizione                                                         | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |  |
| /D VS. PROT. N.0011406/2023 DEL 29/06/2023                          |      |      |              |            | 22 % |  |
| /D VS. LAVORO N.266/2023 VS. CIG ZE53BBE544                         |      |      |              |            | 22 % |  |
| /D VS. DDT N.OFF111 NS. DDT N.174                                   |      |      |              |            | 22 % |  |
| /D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 674 CON SOSTITUZIONE DI:                |      |      |              |            | 22 % |  |
| /M SUPPORTO MOTORE (FORNITO DALL'ENTE)                              | PZ   | 1    |              |            | 22 % |  |
| /M OFF300 MATERIALE DI CONSUMO PER SALDATURE E SIGILLATURE          | PZ   | 1    | 62,00        | 62,00      | 22 % |  |
| /D LAVORO DI STACCO/RIATTACCO ALTERNATORI MOTORE E COMPONENTI       |      |      |              |            | 22 % |  |
| /D TISTICA PERIFERICA PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE SUPPORTO MOTORE |      |      |              |            | 22 % |  |
| /D RISULTATO ROTTO.                                                 |      |      |              |            | 22 % |  |
| /M (ORE LAVORATIVE)                                                 | PZ   | 15   | 40,00        | 600,00     | 22 % |  |
| /D LAVORO DI RIPRISTINO FISSAGGI RADIATORE MOTORE , RADIATORE       |      |      |              |            | 22 % |  |
| /D INTERCOOLER E RADIATORE VISCO- VENTOLE RISULTATI CON PERNI DI    |      |      |              |            | 22 % |  |
| /D FISSAGGIO MANCATI/ROTTI. RADDRIZZATURA SUPPORTERIA CON           |      |      |              |            | 22 % |  |
| /D RELATIVE SALDATURE.                                              |      |      |              |            | 22 % |  |
| /M (ORE LAVORATIVE)                                                 | PZ   | 7    | 40,00        | 280,00     | 22 % |  |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |             |
| DATA _____                                                     | FIRMA _____ |

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

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |             |
|----------------------------------------------------------|-------------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |             |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |             |
| DATA _____                                               | FIRMA _____ |

NOTE:



| Descrizione                                                            | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| /D LAVORO DI ELIMINAZIONE INFILTRAZIONE ACQUA DAL TETTO DA VANO EVAPO- |      |      |              |            | 22 % |
| /D RATORE CONDIZIONATORE CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI E LA-       |      |      |              |            | 22 % |
| /D MIERATI PER RIMOZIONE MATERIALE SIGILLANTE APPLICATO, PULIZIA DEI   |      |      |              |            | 22 % |
| /D RELATIVI BASAMENTI E SUCCESSIVA SIGILLATURA CON RIPRISTINO FILETTA- |      |      |              |            | 22 % |
| /D TURE ELEMENTI DI FISSAGGIO.                                         |      |      |              |            | 22 % |
| /M (ORE LAVORATIVE)                                                    | PZ   | 12   | 40,00        | - 480,00 - | 22 % |
| /D . BONIFICO SU BPER BANCA IBAN:                                      |      |      |              |            | 22 % |
| /D IT 44 L 05387 78920 000043058457                                    |      |      |              |            | 22 % |
| /D ----- Operazione assogg. a split payment                            |      |      |              |            | 22 % |
| /D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972  |      |      |              |            | 22 % |

#### Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                                                                                               | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)- | 22 %    | 1.422,00   | 312,84  |

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|------|
| Pagamento completo   |          |               |              |          |      |
|                      | Bonifico | 2023-06-30    | EUR 1.422,00 |          |      |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00160

Versione Style 2.10.1

RIC N. IVA 1978  
DATA DI REGIST. 07 LUG. 2023

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

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

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                              |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| 07/06/2023                                                  | [Firma]                      |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA _____                  |
| 22-09-2023                                                  | [Firma]                      |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
|--------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                          |                              |
| PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.                              |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| 30 AGO. 2023                                           | [Firma]                      |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| 30 AGO. 2023                                           | [Firma]                      |

NOTE:

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |             |
| DATA _____                                                     | FIRMA _____ |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |             |
|----------------------------------------------------------|-------------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |             |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |             |
| DATA _____                                               | FIRMA _____ |





# GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 674 Ditta: Richiella

## SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE  
BUS IN AVARIA - data

23/6/23  
30/6/23

COMMESSA Nr.

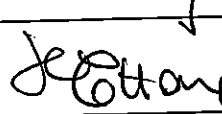
143432 ✓

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo Originale Copia | Data documento | Protocollo | Allegato Copia gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------|------------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | ✓                                                                                         | C                    | 30/6 ✓         | 10027 ✓    | ✓                     |
| 2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | ✓                                                                                         | O                    | 30/6 ✓         | AF 139 ✓   | ✓                     |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | ✓                                                                                         | C                    | 03/7 ✓         | - ✓        | ✓                     |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | ✓                                                                                         | C                    | 28/6 ✓         | 1134/23 ✓  | ✓                     |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | ✓                                                                                         | C                    | 29/6 ✓         | 11606/23 ✓ | ✓                     |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | ✓                                                                                         | O                    | 03/7 ✓         | 179 ✓      | ✓                     |
| 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                    | 04/7 ✓         | - ✓        | ✓                     |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                      |                |            |                       |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data <u>10/7</u>     | Note:          |            |                       |

## SEZIONE 2

|                       |                           |                                   |                                    |
|-----------------------|---------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>817</u> ✓ | Data fattura: <u>30/06/2023</u> ✓ | Importo: <u>€ 1.422,00 + IVA</u> ✓ |
|-----------------------|---------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|

NOTE:

|                     |                                                                                           |                          |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data <u>30 AGO. 2023</u> |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: \_\_\_\_\_ Ditta: \_\_\_\_\_

**SEZIONE 1**

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data \_\_\_\_\_

LAVORO Nr. \_\_\_\_\_

COMMESSA Nr. \_\_\_\_\_

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in<br>commessa | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data<br>documento | Protocollo | Allegato<br>Copia<br>gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------|-------------------|------------|-----------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               |                         |                            |                   |            |                             |
| 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)                                  |                         |                            |                   |            |                             |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             |                         |                            |                   |            |                             |
| 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 |                         |                            |                   |            |                             |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                         |                            |                   |            |                             |
| 10.                                                                                                       |                         |                            |                   |            |                             |
| 11.                                                                                                       |                         |                            |                   |            |                             |
| 12.                                                                                                       |                         |                            |                   |            |                             |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma                   | Data                       | Note              |            |                             |

**SEZIONE 2**

| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: | Data fattura: | Importo: |
|-----------------------|--------------|---------------|----------|
|                       |              |               |          |

NOTE:

Capo Unità Tecnica: \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

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

### (BUS AZ. 674 SOST. SUPPORTI MOTORE E SALDATURA VASCHETTA RECUPERO A/C)

Il giorno 4/7/23, alle ore 12:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 11406/23 del 29/06/2023.

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 Pomaro IN DATA 3/7/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

##### -) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

#### SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

#### RELATIVA

## ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



**KYMA**  
 MOBILITÀ

**BOLLA  
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **30/06/2023** ✓  
 Numero problema **110.027** ✓  
 Numero commessa **143432** ✓

Data registrazione:

Autobus **0674** ✓**30/06/2023 10.50.00**Autista **MASSARO GIUSEPPE**Località avaria: **PM**inserita da: **CUTINO GIUSEPPE**

AVARIA-CAMBIO

**PERDE ACQUA CLIMATIZZATORE ALL'INTERNO DELL'ABITACOLO  
 LATO GUIDA PARTE CENTRALE PASSEGGERI**
*DA 10.41.28 DATA RICHIEDENTE CARO L'ARTISTO*

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

*Pichew 30/6/23*
Collaudo ditta  
esterna:
*ESSEGUITI CRONICI DI RIPRISTINO INFILTRAZIONE CONDENSA  
 ALC ACQUEDOTTO DEL BUS, IN CANTO CANTIERE, DATA  
 DATA RICHIEDENTE. ESSEGUITI CRONICI, ESSEGUITO PASSEGGERI,  
 AL RITORNO NON SE RICEVEVA AVVERTENZA.*
Data e ora  
restituzione esercizio:
*03/07/23*
*112/105*

Firma Operatore

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO  
Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma  
Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>  
Data: 03/07/2023, 11.52  
A: marianna.ettore@kymamobilita.it, Commerciale  
<commerciale@officinapichieri.it>  
Content-Type: multipart/alternative;  
boundary="-----LSUDXWHbVhREMuCqT3z5WvmZ"  
ID-Messaggio: <09c8383b-2968-488e-  
6a92-21e881b5f94@kymamobilita.it>  
Versione-MIME: 1.0  
Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64;  
x64; rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.12.0  
Referenze: <51bc7f7b-e52f-ae47-  
f8d6-5e41bbecf477@kymamobilita.it>  
<8dd59d4-2599-734a-111e-  
bab89833b7a4@kymamobilita.it>  
In-Reply-To: <8dd59d4-2599-734a-111e-  
bab89833b7a4@kymamobilita.it>

OGGETTO: Richiesta di preventivo lavori bus az.74

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni lavorativi dalla data odierna, preventivo per entro acqua nel condizionatore posto guida , inviato in data 30/04/2023 con d.d.s. 077.139

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 ritardo consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia stata formalmente giustificata dal mittente la parte del fornitore. In caso di prelievo all'estensione della lavorazione prevista dal altro data esterne, il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per

- DAMAC
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardo consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori, pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, non esclusa, fino alla concorrenza del 20% di tale importo. Superato tale limite DAMAC provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla data ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicatrice dovrà impegnare ricambi originali. Per l'acquisto di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specificamente l'indicazione nel preventivo di spesa. La compagnia assicurativa dell'AMAT accetterà o rifiuterà 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 è 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 seconda mano" dovranno essere della ditta esecutrice presentarsi all'Ufficio Tecnico dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.
- ME

Marianna Ettore  
MANUTENZIONE PARCO ROTABILE E OFFICINA  
Responsabile Unico Tecnico Complesso  
AMAT S.p.A.  
Via Cuore Rotabili, 437  
24121 TRENTO  
Tel.: (+39) 0461 7354233  
Cell.: (+39) 348 4316730  
e-mail: marianna.ettore@amattrento.it  
Regist. email: marianna.ettore@pec.amattrento.it

**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. 695 del 21.12.1996

**NDFF139** del **30062023**

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

**DITTA PICCHIERI**

**SAVA**

**TA**

CAUSALE DEL TRASPORTO

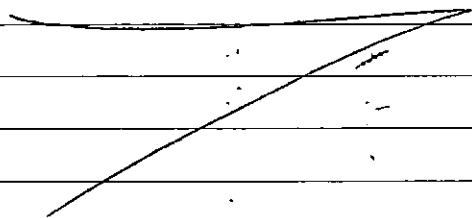
LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

**IDEM**

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo

| QUANTITÀ                                                                           | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                                                                                                      | IMPORTO (1) |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1                                                                                  | BUS AZIENDALE N. 674 PER<br>ENTRA ACQUA NEL CONDIZIONATORE<br>DIETRO POSTO GUIDA<br>(CONTO - GARANZIA)<br>BUS FORNITO DI PIENO<br>CARBURANTE |             |
|  |                                                                                                                                              |             |

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
 cessionario

DATA

ORA

**300623**

**PETROSILLO**

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante) \_\_\_\_\_

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

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

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

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante) \_\_\_\_\_

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

N.B. - 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).

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

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

N. 139<sup>✓</sup> del 03/07/2013<sup>✓</sup>

☐ vettore    ☐ cedente    ☒ cessionario

Myra Roberts Sr  
Jr E. B. Ross  
Thos. Tamm

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

13M

1350 chb N14 N21243

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo

**QUANTITÀ**

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

IMPORTO ' 1

0.

US. AIRCRAFT 17 672

ORE 16:10 w/parent WTS-34 —  
18

**ASPETTO ESTERIORE DEI BENI**

N. CELL

PESO KG

## PORTO

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

**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

| DATA |
|------|
|------|

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

## Questionario

03049673 4148

NUMERO PROGRESSIVO 20

FIRMA DEL CESSIONARIO

**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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



# KYMA

## MOBILITÀ



**"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 30/06/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)**

| a                       | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                              | f                                                                               | g                                                         | h     |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------|
|                         | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 13:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(b + c + d) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(e - f) | NOTE: |
|                         | 100                                     | 0                                                                                                | 0                                                      | 100                                                            | 85                                                                              | +15                                                       |       |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| A                       | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                              | F                                                                               | G                                                         |       |
|                         | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                      | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                |       |
| 1                       | 674                                     | AVARIA A/C                                                                                       | 2015                                                   | PICHIERRI                                                      | € 500,00                                                                        |                                                           |       |
| 2                       | 697                                     | AVARIA A/C                                                                                       | 2005                                                   | D'ELIA                                                         | € 500,00                                                                        |                                                           |       |
| 3                       | 667                                     | RIPRISTINO CARROZZERIA                                                                           | 2015                                                   | CARETTA                                                        | € 1.000,00                                                                      |                                                           |       |
| 4                       | 710                                     | REVISIONE AVANTRENO                                                                              | 2018                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 800,00                                                                        |                                                           |       |
| 5                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 6                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 7                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 8                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 9                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 10                      |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| IL CAPO UNITÀ .....     |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |

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

Lavoro n. 265/2023 del 29.06.2023

**OGGETTO:** bus n. 674 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOST. SUPPORTI MOTORE E SALDATURA VASCHETTA RECUPERO A/C

**CIG ZE53BBE544**

Visto che:

- a. In data 23/06/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.OFF.111;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 28/06/2023, prot. 11134/23 indica il costo totale dell'intervento in € 1.422,00 + IVA;

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

1. costo dell'intervento: **€ 1.422,00 + IVA;**
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "**Verbale di collaudo**" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM
8. Formato trasmissione fattura elettronica : **FPR12 (Fattura tra privati)**
9. Codice destinatario: **5WKUP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo





# OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

**IVECO ASTRA**



Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Cell. 337 837035 - Uff. Revisioni 099 9721910

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739 - Cod. Univoco M5UXCR1

www.officinepicchierrri.it - E-mail: commerciale@officinepicchierrri.it



Destinazione

IDEM

Spett.le

KYMA MOBILITA' S.p.A.

VIA C.BATTISTI 657

74100 TARANTO

**PREVENTIVO**

Cod. Cliente 1661 P.Iva/C.F. 00146330733 00146330733 Foglio Nr. 1

Banca d'appoggio Abi Cab

Nr. 638 Data 27/06/2023

Cond. di Pagamento 390 BONIFICO BANCARIO

| Codice Art. | Descrizione Articolo                                                                                                                                                                                                                      | Quantità | Prezzo U. | SC. % | Importo | C.I. |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-------|---------|------|
|             | LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 674<br>CON SOSTITUZIONE DI:<br>SUPPORTO MOTORE<br>(FORNITO DALL'ENTE)                                                                                                                                            | 1,000    |           |       |         | 22   |
|             | OFF300 MATERIALE DI CONSUMO PER<br>SALDATURE E SIGILLATURE<br>LAVORO DI STACCO/RIATTACCO<br>ALTERNATORI MOTORE E COMPONENTI<br>TISTICA PERIFERICA PER SMONTAGGI<br>E SOSTITUZIONE SUPPORTO MOTORE<br>RISULTATO ROTTO.<br>(ORE LAVORATIVE) | 1,000    | 62,00     |       | 62,00   | 22   |
|             | LAVORO DI RIPRISTINO FISSAGGI<br>RADIATORE MOTORE, RADIATORE<br>INTERCOOLER E RADIATORE VISCO-<br>VENTOLE RISULTATI CON PERNI DI<br>FISSAGGIO MANCATI/ROTTI.<br>RADDRIZZATURA SUPPORTERIA CON<br>RELATIVE SALDATURE.<br>(ORE LAVORATIVE)  | 15,000   | 40,00     |       | 600,00  | 22   |
|             | LAVORO DI ELIMINAZIONE INFILTRAZ<br>NE ACQUA DAL TETTO DA VANO EVAPO-                                                                                                                                                                     | 7,000    | 40,00     |       | 280,00  | 22   |
| ** SEGUE ** |                                                                                                                                                                                                                                           |          |           |       |         |      |

Aspetto Esteriore del Beni

Data e Ora Ritiro

Num Colli

Porto

Causale del Trasporto

Trasporto

Imponibile

Al. IVA

Importo IVA

Firma Destinatario

Sp. Incasso

Sp. Varie

Acconti

Totale Merce

Tot. Imponibile

Tot. Imposta

**TOTALE FATTURA**

Scadenze

**TOTALE A PAGARE**

**CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO**

Al sensi dell'art. 13 DLGS 186 del 30/06/2003, La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



# OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

## IVECO ASTRA

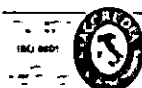


Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Cell. 337 837035 - Uff. Revisioni 099 9721910

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739 - Cod. Univoco MSUXCR1

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



|                                                 |                                 |                                                                                                   |                     |
|-------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Destinazione<br><b>IDEM</b>                     |                                 | Spett.le<br><b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br><br><b>VIA C.BATTISTI 657</b><br><b>74100 TARANTO</b> |                     |
| <b>PREVENTIVO</b>                               | Cod. Cliente <b>1661</b>        | P.Iva/C.F. <b>00146330733</b>                                                                     | Foglio Nr. <b>2</b> |
| Nr. <b>638</b> Data <b>27/06/2023</b>           | Banca d'appoggio <b>Abi</b> Cab |                                                                                                   |                     |
| Cond. di Pagamento <b>390 BONIFICO BANCARIO</b> |                                 |                                                                                                   |                     |

| Codice Art. | Descrizione Articolo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Quantità | Prezzo U. | SC. % | Importo | C.I. |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-------|---------|------|
|             | RATORE CONDIZIONATORE CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI E LAMIERATI PER RIMOZIONE MATERIALE SIGILLANTE APPLICATO, PULIZIA DEI RELATIVI BASAMENTI E SUCCESSIVA SIGILLATURA CON RIPRISTINO FILETTATURE ELEMENTI DI FISSAGGIO.<br>(ORE LAVORATIVE)<br>-----<br>VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI<br>-----<br>Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedent<br>Ex art. 17-ter del DPR 633/1972 | 12,000   | 40,00     |       | 480,00  | 22   |

|                                             |                   |                               |                      |                              |
|---------------------------------------------|-------------------|-------------------------------|----------------------|------------------------------|
| Aspetto Esteriore del Beni                  | Data e Ora Ritiro | Imponibile<br><b>1.422,00</b> | Al. IVA<br><b>22</b> | Importo IVA<br><b>312,84</b> |
| Num Colli<br><b>36,00</b>                   | Porto             |                               |                      |                              |
| Causale del Trasporto<br><b>RIPARAZIONE</b> | Trasporto         | Firma Destinatario _____      |                      |                              |

| Sp. Incasso | Sp. Varie | Acconti | Totale Merce    | Tot. Imponibile | Tot. Imposta  | TOTALE FATTURA  |
|-------------|-----------|---------|-----------------|-----------------|---------------|-----------------|
|             |           |         | <b>1.422,00</b> | <b>1.422,00</b> | <b>312,84</b> | <b>1.734,84</b> |

|            |                |  |  |                                    |
|------------|----------------|--|--|------------------------------------|
| Scadenze   | 1) CE. 1422,00 |  |  | TOTALE A PAGARE<br><b>1.422,00</b> |
| 27/06/2023 |                |  |  |                                    |

**CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO**

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

**OFFICINE PICHIERRI srl**  
Riparazioni Veicoli Industriali  
C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)  
Tel. 099/9746643 - Fax 099 9722049  
C.F./P. IVA 02151920739  
COD. UNIV. M5UXCR1

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 172 del 92061623

a mezzo:

☐ vettore    ☐ cedente    ☒ cessionario

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

מחלקת פלורידה של  
מזרע במוסד

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

1237

the Tamaris

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS ORD N

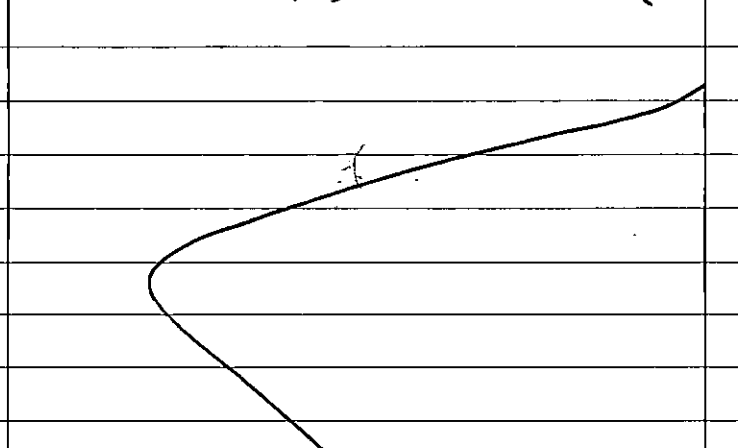
17

☐ in conto

☐ a saldo

| QUANTITA | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO <sup>1-</sup> |
|----------|-----------------------------------------|-----------------------|
|----------|-----------------------------------------|-----------------------|

Q1 ✓ 3. AUP-305 AZ 672



#### ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

2014

PESO KG

**PORTO:**

---

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~  
~~cessionario~~

DATA

064

**EPULIDE MINICENTRE**

## ANNOTAZIONI - VARIANTE

NÚMERO PROGRESSIVO 9

### FORMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

BIENVENIDO AL RIENTRO

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

28 LITRI STAND

Combo

1

**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM

| BUS | 1      | ORARIO | RIFORNITORE | CONDUCENTE | LITRI | ESTINTORE | BUS | KM     | ORARIO | RIFORNITORE | CONDUCENTE | LITRI | ESTINTORE |
|-----|--------|--------|-------------|------------|-------|-----------|-----|--------|--------|-------------|------------|-------|-----------|
| 569 | 593784 | 15.50  | STELAS      |            | 50.   | SI        | 663 |        |        |             |            |       |           |
| 570 |        |        |             |            |       |           | 664 | 387782 | 18:20  | COSTANTINO  | AUL        | 40    |           |
| 572 | 70885  | 18:55  | ZUCCHI      | CANTORO    | 134   | -         | 665 |        |        |             |            |       |           |
| 574 | 661826 | 18:20  | SEBIL       | SEBIL      | 95    | Q         | 666 | 621881 | 18:00  | SEBIL       | SEBIL      | 36    | SI        |
| 575 |        |        |             |            |       |           | 667 |        |        |             |            |       |           |
| 644 |        |        |             |            |       |           | 668 |        |        |             |            |       |           |
| 645 |        |        |             |            |       |           | 669 | 370470 | 18:00  | ZUCCHI      | AUL        | 35    |           |
| 648 |        |        |             |            |       |           | 670 | 603586 | 18:25  | COSTANTINO  | AUL        | 42    |           |
| 649 |        |        |             |            |       |           | 671 |        |        |             |            |       |           |
| 650 |        |        |             |            |       |           | 672 |        |        |             |            |       |           |
| 651 |        |        |             |            |       |           | 673 |        |        |             |            |       |           |
| 652 | 744811 | 18:10  | ZUCCHI      | CANTORO    | 38    | -         | 674 | 454186 | 16:57  | CANTORO     | ZUCCHI     | 28    | SI        |
| 653 | 539216 | 24:55  | PRELICI     | ABATELLO   | 145   | SI        | 675 | 428672 | 23:35  | PRELICI     | ABATELLO   | 150   | SI        |
| 654 | 21836  | 20:20  | GSTAL       | ZUCCHI     | -95-  | SI        | 676 |        |        |             |            |       |           |
| 655 | 822831 | 13:42  | STELAS      |            | 62    | SI        | 677 | 885150 | 12:40  | MURCIELLO   | DI FABIO   | 16.   | OK        |
| 656 |        |        |             |            |       |           | 681 | 00000  | 23:35  | PRELICI     | ZUCCHI     | -150- | SI        |
| 657 |        |        |             |            |       |           | 685 |        |        |             |            |       |           |
| 658 | 664561 | 04:05  | PRELICI     | AUL        | 115   |           | 686 |        |        |             |            |       |           |
| 659 | 114091 | 04:45  | PRELICI     | AUL        | 106   |           | 687 | 861779 | 12:25  | GRANOTTA    | SOLDATO    | 155   | SI        |
| 660 | 2306   | 22:20  | COSTANTINO  | ABATELLO   | -60-  | SI        | 693 | 238213 | 24:20  | PRELICI     | AUL        | 208   |           |
| 661 |        |        |             |            |       |           | 694 | 14342  | 22:45  | COSTANTINO  | ABATELLO   | 101   | SI        |
| 662 | 653998 | 00:20  | PRELICI     | ZUCCHI     | -112- | SI        | 695 |        |        |             |            |       |           |



MASTRANGELO 1.25h VOLPE 1.25h

**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **23/06/2023**  
Numero problema **109.794**  
Numero commessa **163812**

Data registrazione:

Autobus **0674**

**23/06/2023 06.58.13**

Autista **ILLIANO DEBORA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA

**PERDE ACQUA DAL SOFFITTO (CONDIZIONATORE) LATO GUIDA  
DIETRO AUTISTA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

**28/06/23 Volpe 11:00-11:15**

**Condello verificato infiltrazioni condensa al vano di recupero  
evaporatore superiore A/C lato guida e funzionante A/C**

**28/06/23 Luccarelli: Avaria Annetto Acceffreno in servizio di  
FAME ESSEORE PERDITA INTRINCA AL BUS.**

Invio ditta esterna:

**Relax 23/6/23**

Collaudo ditta  
esterna:

**ESSEORE ZANONE DI RIPARAZIONE VASCA DI RACCOLTA CONDENSA  
EVAPORATORE A/C SUPERIORE, LATO AUTISTA, SOSTITUITO CON  
SOPRANZO NUOVO, FORNITO DA ADAT, RIPARAZIONE PARTI DI  
RIPARAZIONE GRUPPO RADIAZIONI DALLA DITTA RICHERRI.  
ESSEORE FOTO RICHERRI RESI, ESSEORE CONDENSATI, ESSEORE  
RISOLTO**

Data e ora  
restituzione esercizio:

**28/06/23**

Firma Operatore

**[Firma]**



Taranto 27/06/2023

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

**OGGETTO:DEROGA n. 760 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"**

**Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 674 (2003)**

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore PICHIERRI per la saldatura di una vasca di recupero in alluminio, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;

Considerato che:

- Il fornitore ha in seguito appurato la necessità di sostituire, per motivi differenti, anche i seguenti ricambi:
  - N. 1 SUPPORTO MOTORE
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

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

**Il Resp. Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettore

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

**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.



Taranto 27/06/2023

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

**OGGETTO:DEROGA n. 760 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"**

**Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 674 (2003)**

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore PICHIERRI per la saldatura di una vasca di recupero in alluminio, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;

Considerato che:

- Il fornitore ha in seguito appurato la necessità di sostituire, per motivi differenti, anche i seguenti ricambi:
  - N. 1 SUPPORTO MOTORE
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

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

**Il Resp. Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettore

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

**KYMA**  
MOBILITÀ  
AMAT SPA

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



**Oggetto:** Richiesta urgente supporto motore AZ 674

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

**Data:** 27/06/2023, 08:15

**A:** marianna.ettorre@kymamobilita.it

Buongiorno, con la presente sono a chiedervi la fornitura del supporto motore come da foto in allegato, risultato rotto, per il vostro autobus AZ 674.

Distinti saluti

**Ing. Michele Pichierri**

Service manager

## **OFFICINE PICHIERRI S.r.l.**

Riparazioni Meccaniche – Carrozzeria – Elettrauto – Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

*Contrada Commenda, 273*

*74028 Sava (Taranto)*

*Officina e Magazzino Tel. 099 9746843 - Fax 099 9722049*

*Ufficio Collaudi e Revisioni Tel. 099 9721910*

*P.IVA e C.F. 02151920739*

*e-mail: commerciale@officinepichierri.it*

*sito internet: www.officinepichierri.it*

— supporto motore .jpg —

---









—Allegati:—

supporto motore .jpg

213 kB

| Quantità |    |    | Descrizione     | Cod. Art.<br>Barcode | Destinazione | Giacenza<br>Residua |
|----------|----|----|-----------------|----------------------|--------------|---------------------|
| KG       | LT | N° |                 |                      |              |                     |
|          |    | 1  | Luftoslo Kofore | 8028                 | 674          |                     |
|          |    |    | /               |                      |              |                     |
|          |    |    |                 |                      |              |                     |
|          |    |    |                 |                      |              |                     |
|          |    |    |                 |                      |              |                     |
|          |    |    |                 |                      |              |                     |
|          |    |    |                 | n SERIA              |              |                     |
|          |    |    |                 | Pietri can           |              |                     |
|          |    |    |                 |                      |              |                     |

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

Il-Distributore di Magazzino  
(o colui che consegna)

Data

27/6/83

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

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

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

a mezzo:

☐ vettore      ☐ cedente      ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partito VA

DITTA Reliciana

SIVA (TA)

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

1507

### CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo

[illegible]

|                                       |  |                        |                                  |              |                                                           |
|---------------------------------------|--|------------------------|----------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------|
| ASPETTO ESTERIORE DEL BENI            |  | N. COLLI               | PESO KG                          | PORTO        | TOTALE €                                                  |
| A V. STA                              |  |                        |                                  |              |                                                           |
| VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza |  | DATA E ORA DEL RITIRO  |                                  | FIRME        |                                                           |
|                                       |  |                        |                                  |              |                                                           |
|                                       |  |                        |                                  |              |                                                           |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo   |  | cedente<br>cessionario | DATA<br>24/10/23                 | ORA<br>10.15 | FIRMA DEL CONDUCENTE<br><i>[Signature]</i>                |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI              |  |                        | NUMERO PROGRESSIVO <sup>15</sup> |              | FIRMA DEL CESSIOMARIO <sup>16</sup><br><i>[Signature]</i> |

**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

## DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e 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).



**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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



**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO

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

**Data:** 26/06/2023, 10:42

**A:** officinepichierri commerciale <commerciale@officinepichierri.it>, Info - officinepichierri <info@officinepichierri.it>

**OGGETTO:** bus n. 674 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per **SALDATURA VASCHETTA DI RECUPERO CONDENSEA A.C.** per il bus in oggetto, inviato in data 23/06/2023 con d.d.t. off111.

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 23/06/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

| a                       | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                              | f                                                                               | g                                                         | h     |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------|
|                         | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 13:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(b + c + d) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(e - f) | NOTE: |
|                         | 90                                      | 5                                                                                                | 0                                                      | 95                                                             | 85                                                                              | +10                                                       |       |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| A                       | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                              | F                                                                               | G                                                         |       |
|                         | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                      | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                |       |
| 1                       | 570                                     | PERDE OLIO                                                                                       | 2018                                                   | ANDRIULO                                                       | 500,00                                                                          |                                                           |       |
| 2                       | 521                                     | AVARIA IMP. ELETTRICO                                                                            | 2005                                                   | JOLLY                                                          | 700,00                                                                          |                                                           |       |
| 3                       | 575                                     | AVARIA IMP. ELETTRICO                                                                            | 2009                                                   | JOLLY                                                          | 700,00                                                                          |                                                           |       |
| 4                       | 674                                     | SALDATURA VASCHETTA                                                                              | 2003                                                   | PICHIERRI                                                      | 800,00                                                                          |                                                           |       |
| 5                       | 699                                     | A.C. NON FUNZIONANTE                                                                             | 2005                                                   | D'ELIA                                                         | 1.200,00                                                                        |                                                           |       |
| 6                       | 697                                     | A.C. NON FUNZIONANTE                                                                             | 2006                                                   | D'ELIA                                                         | 1.200,00                                                                        |                                                           |       |
| 7                       | 652                                     | A.C. NON FUNZIONANTE                                                                             | 2015                                                   | ANDRIULO                                                       | 1.100,00                                                                        |                                                           |       |
| 8                       | 677                                     | A.C. NON FUNZIONANTE                                                                             | 2006                                                   | EUROMECCANICA                                                  | 1.000,00                                                                        |                                                           |       |
| 9                       | 704                                     | A.C. NON FUNZIONANTE                                                                             | 2018                                                   | EUROMECCANICA                                                  | 1.000,00                                                                        |                                                           |       |
| 10                      | 721                                     | SOST. INIETTORI                                                                                  | 2019                                                   | EUROMECCANICA                                                  | 1.500,00                                                                        |                                                           |       |
|                         |                                         |                                                                                                  |                                                        | IL CAPO UNITÀ ..... <i>Scattone</i>                            |                                                                                 |                                                           |       |

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18