

K

1776

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2059

AUTOSERVICES D'OLIA SRL

MANUT. 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	2.059	18/09/2023			18.079,50

IL CASSIERE

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

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

CONTRADA NUNNI GRANDE KM 667 S.P SNC

74020 MONTEIASI (TA)

Partita IVA: 03293210732 C.F. 03293210732

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: diciottomilasettantanove e 50 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT40I0103079021000001539578

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FO23/2630 del 20/06/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

FO23/2044 CIG Z633B21F5E, FO23/2626 CIG Z103B984D5,
FO23/2739 CIG Z973B9F7A8, FO23/2629 CIG Z573B9845C,
FO23/2630 CIG Z423B98495

209300003376848

IMPORTO LORDO	18.079,50
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	18.079,50

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

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM/VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9687272915 Data SDI: 20/05/2023 10:26

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Montelasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO23/2044	2023-05-16	EUR 8.485,10
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art. 17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:108.907			

Dati ordine acquisto	
Ord.181/2023 Data Ord. 2023-05-12 Commessa Targa: FW964LS; Telaio: WEB628083131,12301 CIG Z633B21F5E	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ESEGUIRE IL TEST BREVE TARGA FW964LS TELAIO WEB628083131,12301	ORA	0,3	35,00	10,50	22 %
	CONTROLLARE IL MOTORE (DOPO TEST BREVE)	ORA	2,9	35,00	101,50	22 %
	SILENZIATORE CON CATALIZZATORE SCR/FILTRO PER IL PARTICOLATO DIESEL SMONTAGGIO, MONTAGGIO	ORA	9,8	35,00	343,00	22 %
IMPSCA	IMPIANTO SCARICO COMPLETO CIG Z633B21F5E LAVORO 181/2023 DEL 12/05/2023 PROT. 8047/23 BUS 729 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	6.500,00	6.500,00	22 %

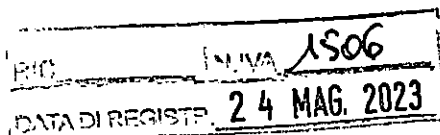
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	6.955,00	1.530,10

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-07-31	EUR 6.955,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1EHKTD

Versione Style 2.10.1



BS. 22

CESTITE 090 116.00006

02.02.0000 OK

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Montelasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO23/2044	2023-05-16	EUR 8.485,10
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:108.907			

Dati ordine acquisto	
Ord.181/2023 Data Ord. 2023-05-12 Commessa Targa: FW964LS; Telaio: WEB62808313112301 CIG Z633B21F5E	

Dati DDT	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ESEGUIRE IL TEST BREVE TARGA FW964LS TELAIO WEB62808313112301	ORA	0,3	35,00	10,50	22 %
	CONTROLLARE IL MOTORE (DOPO TEST BREVE)	ORA	2,9	35,00	101,50	22 %
	SILENZIATORE CON CATALIZZATORE SCR/FILTRO PER IL PARTICOLATO DIESEL SMONTAGGIO, MONTAGGIO	ORA	9,8	35,00	343,00	22 %
IMPSCA	IMPIANTO SCARICO COMPLETO CIG Z633B21F5E LAVORO 181/2023 DEL 12/05/2023 PROT. 8047/23 BUS 729 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	6.500,00	6.500,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	6.955,00	1.530,10

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Dati pagamento :

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-07-31	EUR 6.955,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1EHKTD

Versione Style 2.10.1

1506
24 MAG. 2023

BS. 22

CESTIZ 090116.00006

02.02.0002 OK

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
24 MAG 2023	28/09/23
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____
19-09-2023	De Neri

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
20 AGO. 2023	17 LUG. 2023
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
17 LUG. 2023	20 AGO. 2023

NOTE: 30/8/23 *[Signature]*

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

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



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 99

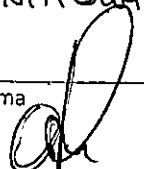
Ditta: D'ECIA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 28/2/23

LAVORO Nr. 181/23

COMMESSA Nr. 139860

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓ V	C	23/2	106036	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓ V	O	03/3	128	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓ V	C	06/3	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓ V	C	14/5	8007/23	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓ V	C	18/5	2213/23	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓ V	O	18/5	2213/66	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓ V	O	23/5	-	✓
9. Altri documenti:					
10. ORDINE A SANATORIA	✓ V	C	30/8	14398	✓
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>25/5</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>F023/2024</u>	Data fattura: <u>16/05/2023</u>	Importo: <u>€ 6.955,00 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

ORDINE REV 1. A SANATORIA PER SVISTA DI UFFICIO TECNICO



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

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

con REV. FAP

(BUS AZ. 729 – RIPRISTINO PRINCIPIO D'INCENDIO – AUTORIZZAZIONE A SANATORIA)

Il giorno 5/9/23, alle ore _____, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta D'ELIA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 14348 /23 del 30/08/2023.

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 BIZZI IN DATA 22/5/23 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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SI VEDA VERBALE DEL	23/5/23			
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

.....

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

Spett.le D'ELIA ANTONIO
Cont. Nunni Grande 557
74020 MONTEIASI (TA)
Fax n. 099 6823113

Il presente ordine annulla e sostituisce il precedente lavoro N.181/23 DEL 12.05.2023

Lavoro n. 181/2023 del 25.08.2023

**OGGETTO: BUS AZ. 729 – Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO PRINCIPIO D'INCENDIO-AUTORIZZAZIONE A SANATORIA
CIG Z633B21F5E**

Visto che:

- a. In data 06/03/2023 è inviata richiesta di preventivo via mail inerente la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 128 del 03/03/2023;
- b. Il preventivo pervenuto in data 11/05/2023, PROT. n.8047/23, indica il costo totale della lavorazione in **€ 6.955,00 + IVA**:

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

1. costo dell'intervento: **€ 6.955,00 + IVA**;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM;
8. Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati);
9. Codice destinatario: 5WKIP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direttore Generale f.f.: Dott. Pietro Carallo

IL PRESIDENTE
AVV. GIORGIA GIRA

Spett.le D'ELIA ANTONIO

Cont. Nunni Grande 557

74020 MONTEIASI (TA)

Fax n. 099 6823113

Autotrasmissione a sanatoria.

Lavoro n. 181/2023 del 12.05.2023

OGGETTO: BUS AZ. 729 – Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO PRINCIPIO D'INCENDIO

CIG Z633B21F5E

Visto che:

- a. In data 06/03/2023 è inviata richiesta di preventivo via mail inerente la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 128 del 03/03/2023;
- b. Il preventivo pervenuto in data 11/05/2023, PROT. n.8047/23, indica il costo totale della lavorazione in **€ 6.955,00 + IVA**;

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

1. costo dell'intervento: **€ 6.955,00 + IVA**;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: Il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM;
8. Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati);
9. Codice destinatario: 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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

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

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

(BUS AZ. 729 – RIPRISTINO PRINCIPIO D'INCENDIO) CON DEV. *SEMPER*

Il giorno 23/05/23 alle ore 1000, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta D'ELIA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.8213/23 del 12/05/2023.

FAP

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 ELIA IN DATA 22/05/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

ELIA

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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

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

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SILVERHOFER MDO	1	€ 343,00		
2	INIZIANTO SERVICO COMPLETO	1	€ 6.500,00		X
3	* PERCHÉ REVISIONATO				
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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

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

Oggetto: Preventivo Bus 729

Mittente: <antonio.delia@autoservicedelia.com>

Data: 10/05/2023, 14:37

A: "'Marianna Ettore'" <marianna.ettore@kymamobilita.it>

Buongiorno,

in allegato il preventivo relativo al ripristino del Bus in oggetto, si precisa che in fase di diagnosi gli iniettori carburante presentano delle perdite interne pertanto hanno una efficienza al 65% circa, essendo materiale non disponibile, anche ordinando non abbiamo una data certa di consegna, al fine di non avere soste lunghe del veicolo, lo stesso può essere messo in servizio, non appena avremo la disponibilità dei ricambi faremo l'intervento di sostituzione iniettori. L'impianto di scarico è stato ripristinato.

Cordialmente



AUTOSERVICE di D'ELIA ANTONIO

OFFICINA AUTORIZZATA MERCEDES BENZ VETTURE-SMART-VAN

VEICOLI- INDUSTRIALI-UNIMOG-EVOBUS-SETRA

CENTRO REVISIONI MINISTERIALI VEICOLI INDUSTRIALI-VETTURE

CENTRO REVISIONI TACHIGRAFI DIGITALI 4.0

S.P. 7 APPIA km 667 Montebiasi (TA) 74020 Strada San Giorgio Jonico-Grottaglie

P.I. IT00784240731

Tel. + 39 099.5918780



In alternativa: +39 02 754 19 777

Ricordato di comunicare dati del veicolo e luogo del fermo.

www.mercedes-benz-service.it

info@autoservicedelia.com

magazzino@autoservicedelia.com

amministrazione@autoservicedelia.com

Le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica e negli Allegati relativi sono riservate e confidenziali. La lettura, la copia e la Diffusione degli stessi sono pertanto vietate. Qualora non fosse il destinatario Del presente messaggio e l'avesse ricevuto per errore, La invito ad eliminarlo, dando tempestiva comunicazione tramite e-mail di ritorno al mittente originale.

The information contained in this e-mail and in any attachments is to be Considered secret and confidential. Reading, copy and diffusion are strictly forbidden if you are not the intended recipient. In this case you are kindly requested to destroy this email and notify the original sender immediately.

— Allegati:

PREVENTIVO BUS 729.pdf

208 kB



Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Monteiasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it

R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732

info@autoservicedelia.com

Spett.le

A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

- COPIA PER IL VETTORE -

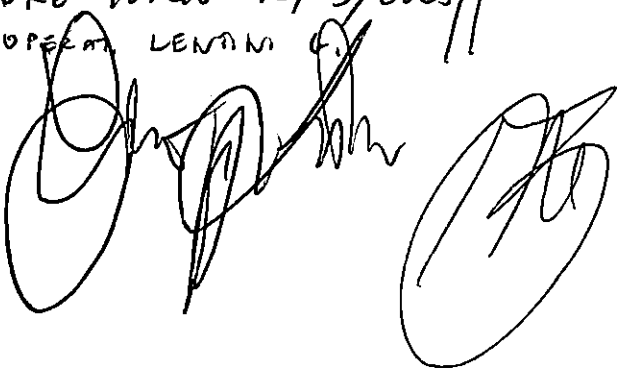
DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI./FOR. 00146330733	CODICE CLI./FOR. 39012	N.DOCUMENTO DV23/0066	DATA DOCUMENTO 12/05/23	N.PAGINA 1
Codice	Descrizione				Quantità

VARIE

RITIRO BUS 729

1

~~LITRI EROGATI 38~~
~~ORE 10:40 12/05/2023~~
~~OPER. LENTINI G.~~



BUS INVIATO A REMARCHIO
JLB

ANNOTAZIONI			PORTO FRANCO	PESO
TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE	CAUSALE DEL TRASPORTO RESO DA CONTO LAVORAZI	DATA INIZIO TRASPORTO 12/05/23	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI VISTA	N. COLLI 1
VETTORE BERTANI	FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO	

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

RIP. CABLAGGIO BRUCIATO
SOST. FILTRO GASOLIO + SENS. DI PRESSIONE OLIO MOTORE

KYMA

MOBILITÀ PALUSANO 3.45h MAGGIO 0.25h VOLPE 4.5h

ROCHIRA 1.25h NICCOLI 10.5h MAGNATI 21.45h ABBATONTE 6.25h

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data FANIGLIULO 6.25h 23/02/2023

Numero problema 106.034

Numero commessa 139840

Data registrazione:

Autobus 0729

23/02/2023 01.01.27

Autista MAGGIO PASQUALE

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA

PRINCIPIO DI INCENDIO - BUS RIENTRATO A RIMORCHIO

N.B. CILINDRI FRENI SBLOCCATI

MEGNA: RITIRO SUPPORTI ALFEO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 23/02/23 Niccoli - Magnati h 13/15

RIPRISTINO CABLAGGIO BRUCIATO, h 19.30

24/02/23 ABBATONTE - (FANIGLIULO) h 06.15 - 12.00^{6.25} ELIMINATE PERDITE

GASOLIO CON SOSTITUZIONE POMPETTE IN PANE RECORDI CAVIETTES GASOLIO

POMPA SOST. FILTRO GASOLIO E RICERCA DI LEAKS VOLPE 4.00 SENS. OLIO MOTORE. CAVIETTES RECORD

PALUSANO MAGNATI 14:15^{5.15} ESTRAZIONE PNEU SBLOCCATI SCARICO

BLOCCAGGIO CILINDRI FRENI PNEU. RIPRISTINO CONTATTI CABLAGGIO

GEVIRALUNA FISSAGGIO TUBO ARIA COMPRESSORE ESEGUITA PROVA NEI

Invio ditta esterna: PIATTARE 25/02/23 MAGNATI - (CICCULI D. 18.25) 71720-300 5.5

Collaudo ditta
esterna:

Eliminato perdita olio motore con sostituzione

pompa di pressione olio motore, eseguito collaudo

sotto carico, eseguito prova su strada con

manometria di controllo

Data e ora

restituzione esercizio: 28/02/23 Rochira h 6.20-7.30 RICEVUTO DA POSTULAZIONE E CIRCUITO

* CONTAUTO RIBUTITO DITTA EST. DITTA

Firma Operatore

VERIFICA DI RESTITUZIONE E SETTICO + PROVA

KYMA
MOBILITÀ



**BOLLA
SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **14/04/2023**
Numero problema **107.541**
Numero commessa **139840**

Data registrazione:
14/04/2023 12.50.22

Autobus **0729**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA **CONTROLLO A/C**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

Firma Operatore

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart
 Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
 Veicoli Industriali - Fuso
 74020 Montelasi (TA)
 Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113
 url: www.autoservicedella.com
 url: www.autoservicedella.mercedes-benz.it
 R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732



Mercedes-Benz C smart

Spett.le A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657
 74123 TARANTO (TA)
 Tel.: 0997356224 AMMINISTRAZ 348/4913604 ING

PREVENTIVO OFFICINA

N. Documento	Data Documento	Cod. Cliente	Cod.Fisc./P.Iva Cliente	Data Scadenza Preventivo	Pagina N.
OVP230392	10/05/23	39012	00146330733		1
Pagamento		Banca di Appoggio			
BONIFICO 60 GIORNI DATA FATTURA FINE MESE					
Marca/Modello	Targa/Telato		Km.	Data Immatric.	
EVOBUS EVOBUS	FX778ZH WEB62808313701816		647.011	04/01/10	
Codice	Descrizione		Quantità	U.M.	Prezzo Unit. Sconto Importo Iva
10541011	ESEGUIRE IL TEST BREVE		0,3	Orario	35,00 10,50 22
10070640	CONTROLLARE IL MOTORE (DO		2,9	Orario	35,00 101,50 22
10495030	SILENZIATORE CON CATALIZZA		9,8	Orario	35,00 343,00 22
	DIESEL SMONTAGGIO, MONTAGGIO				
IMPSCA	IMPIANTO SCARICO COMPLETO		1	Pezzi	6.500,00 6.500,00 22
	BUS 729				
	Totale Manodopera				455,00
	Totale Ricambi.				6.500,00
	TOTALE IMPONIBILE				6.955,00
	IVA 22% -Art. 17 Ter D.P.R. n 633/1972 - 22			6.955,00	1.530,10
	TOTALE DOCUMENTO.				8.485,10

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 128 del 03/03/2023

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

cessionario

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

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

D'HA: AUTODEPUIS
 D'ENIA CONT VUNNI G.
 MONTEAUX TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

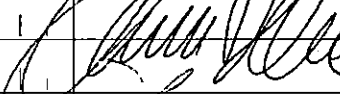
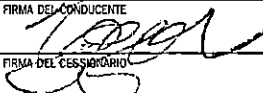
VS. ORD. N.

DE

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	BUS AZ. N° 729 PER PRINCIPIO D'INCENDIO + RIPRISTINO IMP. AD BLUE + RIMORCHIATO RIFORMATO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A 112A					
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
				 FIRMA DEL CONDUCENTE	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA	ORA	
			03/03/23	08:15	 FIRMA DEL CESSORIO
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 (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

<praticheamministrative@kymamobilita.it>

Data: 06/03/2023, 11:56**A:** Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, Autoservice D'Elia - Accettazione

<accettazione@autoservicedelia.com>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----71uYID2dC2Hit2DnLgDHu57R"**ID-Messaggio:** <b71df71d-cbbf-7c5c-597f-0023a2705294@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:102.0) Gecko/20100101

Thunderbird/102.8.0

Referenze: <e6bca4ea-db2e-c483-ba9f-ef70d5bab6f3@kymamobilita.it> <b78c8823-2dfb-b68e-c175-58c5d56f7319@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <b78c8823-2dfb-b68e-c175-58c5d56f7319@kymamobilita.it>**OGGETTO:** bus n. 729 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PRINCIPIO D'INCENDIO + RIPRISTINO IMP. ADBLUE per il bus in oggetto, inviato in data 03/03/2023 con d.d.t. 128

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

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

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

ME

Marianna Ettore

MANUTENZIONE PARCO ROTABILE E OFFICINA

Responsabile Unità Tecnica Complessa

AMAT S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356233

Cell.: (+39) 348 4916730

e-mail: unitamanutenzioni@amat.ta.it

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

**KYMA**

MOBILITÀ



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 28/02/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	125	3	2	130	110	+20	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	512	REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	€ 200,00		
2	518	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 200,00		
3	519	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 200,00		
4	524	REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	€ 200,00		
5	564	REVISIONE MCTC	2009	PICHIERRI	€ 200,00		
6	652	REVISIONE MCTC	2015	JOLLY	€ 200,00		
7	656	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 200,00		
8	674	REVISIONE MCTC	2003	BUCCOLIERO	€ 200,00		
9	729	SOSTITUZIONE FAP	2007	D'ELIA	€ 800,00		
IL CAPO UNITÀ							

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202300003376848

Identificativo Pagamento: 2059

Importo: 18079,50 €

Codice Fiscale: 03293210732

Data Inserimento: 18/09/2023 - 16:38

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: KYMA MOBILITÀ S.P.A.



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9925495129 Data SDI: 26/06/2023 22:24

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO23/2630	2023-06-20	EUR 427,00

Causale

L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72
Art. 17 ter D.P.R. n 633/1972
Km.515.524

Dati ordine acquisto

Ord.226/2023 Data Ord. 2023-06-13 Commessa Targa: EH425FT; Telaio: VJ1AX586H4L000419 CIG Z423B984495

CONFERMARE IL CIG.

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	PROVA FONOMETRO TARGA EH425FT TELAIO VJ1AX586H4L000419	PZ	1	80,00	80,00	22 %
VARIE	REVISIONE MCTC	PZ	1	200,00	200,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO BUS 645 Z423B984495 LAVORO NR 226/2023 DEL 13/06/2023 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	70,00	70,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emissa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	350,00	77,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-08-31	EUR 350,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1FXM5T

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 1985
DATA DI REGISTR. 05 LUG. 2023	

2023-08-05 10:00:00

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9925495129 Data SDI: 26/06/2023 22:24

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteleasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO23/2630	2023-06-20	EUR 427,00
Causale L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:515.524			

Dati ordine acquisto

Ord.226/2023 Data Ord. 2023-06-13 Commessa Targa: EH425FT; Telaio: VJ1AX586H4L000419 CIG Z423B984495

CONFERMARE IL CIG

Dati DDT
Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	PROVA FONOMETRO TARGA EH425FT TELAIO VJ1AX586H4L000419	PZ	1	80,00	80,00	22 %
VARIE	REVISIONE MCTC	PZ	1	200,00	200,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO BUS 645 Z423B984495 LAVORO NR 226/2023 DEL 13/06/2023 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	70,00	70,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	350,00	77,00

Dati pagamento

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-08-31	EUR 350,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1FXM5T

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 1985
DATA DI REGISTR. 05 LUG. 2023	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

NOTE:

Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
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 _____



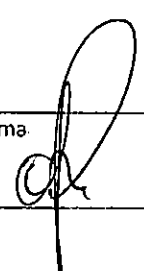
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 645 Ditta: D'ECIA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 24/05/23

LAVORO Nr. 226/23

COMMESSA Nr. 142865

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	12/6	109440	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	12/6	305	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	12/6	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	12/6	10252/23	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	14/6	10274/23	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	13/6	1023/81	✓
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	19/6	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>26/6</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>F023/2630</u>	Data fattura: <u>20/06/2023</u>	Importo: <u>€ 350,00 + 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 7356111 - Fax 099 779444

- PEC:

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

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

(BUS AZ. 645 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 19.06.23, alle ore 1300, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta D'ELIA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 10274/23 del 14/06/2023.

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 ELIA 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 7794247

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

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



ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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

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



Spett.le D'ELIA ANTONIO

Cont. Nunni Grande 557

74020 MONTEIASI (TA)

Fax n. 099 6823113

Lavoro n. 226/2023 del 13.06.2023

OGGETTO: BUS AZ. 645 – Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIG 2423B08495

Visto che:

- a. In data 12/06/2023 è inviata richiesta di preventivo via mail inerente la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 306 del 12/06/2023;
- b. Il preventivo pervenuto in data 12/06/2023, prot. 10252/23 indica il costo totale della lavorazione in **€ 350,00 + IVA**;

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

1. costo dell'intervento: **€ 350,00 + IVA**;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM;
8. Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati);
9. Codice destinatario: 51461P7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **12/06/2023**
Numero problema **109.440**
Numero commessa **162865**

Data registrazione:

Autobus **0645**

12/06/2023 09.53.31

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **GRECO ORAZIO**

AVARIA **OFFICINA ESTERNA PER REVISIONE PERIODICA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Ditta D'OLIA 12/6/23

Collaudo ditta
esterna:

**eseguito Revisione periodica
esito positivo**

Data e ora
restituzione esercizio:

13/6/23

Firma Operatore

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Monteiasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.comurl: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it

R.E.A. TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732

info@autoservicedelia.com

**Mercedes-Benz****smart****Spett.le****A.M.A.T. SPA****VIA CESARE BATTISTI 657****74123 TARANTO****(TA)**

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI./FOR. 00146330733	CODICE CLI./FOR. 39012	N.DOCUMENTO DV23/0081	DATA DOCUMENTO 13/06/23	N.PAGINA 1
Codice	Descrizione				Quantità

RITIRO MEZZI DA REVISIONE MCTC

EH425FT BUS NR 645

FW829LS BUS NR 722 ~~723~~

ORE 9:10 rifornite litri - 10 -

ANNOTAZIONI			PORTO FRANCO	PESO
TRASPORTO A CURA DEL DESTINATARIO	CAUSALE DEL TRASPORTO RESO	DATA INIZIO TRASPORTO 13/06/23	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI VISTA	N. COLLI 2
VETTORE AMAT	FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO 	

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montelasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 8823113

url: www.autoservicedelia.com

**Mercedes-Benz C smart****A.M.A.T. SPA****VIA CESARE BATTISTI 657****74123 TARANTO (TA)****Tel.: 0997356224 AMMINISTRAZ 348/4913604 ING.****Preventivo Officina**

Codice Cliente 39012
Commessa COF332153
Data Commessa 12/06/23 10:25
Data Ritiro
Pagina 1

Marca	Descrizione Modello	Kilometraggio	Responsabile Officina
MERCEDES	MERCEDES-BENZ	515.524	D'ELIA
Targa	Telaio	Data Immatricolazione	Consulente Vendita
EH425FT	VJ1AX586H4L000419	16/06/03	
Codice Motore	Tipo Manodopera	Nr. Motore	Codice Modello
		F4AE0682D	MERCEDES

Codice	Cliente Fatt.	Descrizione	Qtà.	P.Unitari	Importo
10000		Contestazione - REVISIONE M.C.T.C.			
VARIE	39012	PROVA FONOMETRO	1	80,00	80,00
VARIE	39012	REVISIONE MCTC	1	200,00	200,00
VARIE	39012	MATERIALE DI CONSUMO BUS 645	1	70,00	70,00
		Importo Ricambio			350,00
		Totale Nr. Inconveniente 10000			350,00
Totale Cliente EUR					350,00
22% IVA					77,00
Totale Cliente EUR Inclusa IVA					427,00

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>
Data: 12/06/2023, 13:27

A: Autoservice D'Elia - Accettazione
<accettazione@autoserviceitalia.com>, Marianna Ettore
<marianna.ettore@kymamobilita.it>

Content-Type: multipart/alternative;

boundary="-----kT8E0Zy6gIswJHW0KyrpH8"

ID-Messaggio: <911a63b-5743-a744-3495-
d617cb851464@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64;

x64; rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.11.1

Referenze: <51bc777b-e52f-ac47-

f8d6-5e41bbecf477@kymamobilita.it> <e6bca4ea-db2e-

c483-ba9f-e70d5bab6f3@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <e6bca4ea-db2e-c483-ba9f-

e70d5bab6f3@kymamobilita.it>

OGGETTO: bus n. 645 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data
scadenza, preventivo per REVISIONE SACTE per il bus in oggetto, inviato in
data 12/06/2023 con d.d.s. 805

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento di catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - importo commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per mano d'opera;
- 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, puzze del alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di
preventivo, senza che una giusta comunicazione giustificasse del ritardo da
parte del fornitore, l'Azienda procederà all'attribuzione delle lavorazioni
previste nel stesso data ordine, il bus in oggetto potrà essere ritirato dal
deposito del fornitore già in possesso senza alcun costo per l'AMAT.

B. garanzia sull'intervento 3 anni.

C. puzze per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine
dei lavori: parti al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa,
fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Scontato tale limite l'AMAT
provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni eventuale
mancato utilizzo.

D. La società appaltatrice 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 ricambi e i rifilamenti 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 stato unitario scatto risulta
superiore a 100 C, dovranno essere obbligatoriamente restituiti all'AMAT la
data della sostituzione 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 sostituzione al proprio
fornitore.

ME

Marianna Ettore
MANUTENZIONE PARCO ROTABILE E OFFICINA
Responsabile Unità Tecnica Complesso
AMAT S.p.A.
Via Cesare Battelli, 827
34121 TRIESTE
Tel.: +39 041 7284223
Cell.: +39 348 4516730
e-mail: autogestioneautobus@amat.eu.it prod@amat.eu.it
www.amat.eu.it





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 DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	117	4	1	122	110	+12	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	559	REVISIONE MCTC	2007	ANDRIULO	€ 200,00		
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							

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:9925496776 Data SDI: 27/06/2023 01:54

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Montelasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO23/2629	2023-06-20	EUR 427,00
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art. 17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:301,589			

Dati ordine acquisto

Ord.225/2023 Data Ord. 2023-06-13 Commessa Targa: FW829LS; Telaio: ZCFC270D6K5299172 CIG Z573B9845C

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	PROVA FONOMETRO TARGA FW829LS TELAIO ZCFC270D6K5299172	PZ	1	80,00	80,00	22 %
VARIE	REVISIONE MCTC	PZ	1	200,00	200,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO BUS 723 CIG Z573B9845C LAVORO 225/2023 DEL 13/06/2023 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	70,00	70,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	350,00	77,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-08-31	EUR 350,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1FXM1C

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 1903
DATA DI REGISTR. 28 GIU. 2023	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:9925496776 Data SDI: 27/06/2023 01:54

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO23/2629	2023-06-20	EUR 427,00
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:301.589			

Dati ordine acquisto

Ord.225/2023 Data Ord. 2023-06-13 Commessa Targa: FW829LS; Telaio: ZCFC270D6K5299172 CIG Z573B9845C

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	PROVA FONOMETRO TARGA FW829LS TELAIO ZCFC270D6K5299172	PZ	1	80,00	80,00	22 %
VARIE	REVISIONE MCTC	PZ	1	200,00	200,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO BUS 723 CIG Z573B9845C LAVORO 225/2023 DEL 13/06/2023 COORDINATE BANCARIE - BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	70,00	70,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emissa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	350,00	77,00

Dati pagamento

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-08-31	EUR 350,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1FXMIC

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 1903
DATA DI REGIST. 28 GIU. 2023	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
28/08/2023	18/09/2023
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____
19-09-2023	

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

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

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



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

923 Ditta: D'ECIA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data

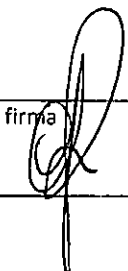
26/5/23

LAVORO Nr.

225/23

COMMESSA Nr.

142868

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	12/6	109441	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	12/6	306	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	12/6	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	06/6	-	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	14/6	10273/23	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	13/6	DR3/81	✓
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	19/6	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		26/6			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: F023/2629	Data fattura: 20/06/2023	Importo: € 350,00 + IVA
-----------------------	------------------------	--------------------------	-------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		30 AGO. 2023

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7336111 - Fax 099 779444

- PEC:

C.R., 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. 723 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 19.06.23, alle ore 13:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta D'ELIA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 10273/23 del 14/06/2023.

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 ELIA 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. ver



ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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

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



Spett.le D'ELIA ANTONIO
Cont. Nunni Grande 557
74020 MONTEIASI (TA)
Fax n. 099 6823113

Lavoro n. 225/2023 del 13.06.2023

OGGETTO: BUS AZ. 723 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIG 2573B0845C

Visto che:

- a. In data 12/06/2023 è inviata richiesta di preventivo via mail inerente la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 306 del 12/06/2023;
- b. Il preventivo pervenuto in data 06/06/2023, indica il costo totale della lavorazione in **€ 350,00 + IVA**;

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

1. costo dell'intervento: **€ 350,00 + IVA**;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: Il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM;
8. Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati);
9. Codice destinatario: **5WKJPTT**.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

KYMA
 MOBILITÀ

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **12/06/2023**
 Numero problema **109.441**
 Numero commessa **142868**

Data registrazione:

Autobus **0723****12/06/2023 10.14.22**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEEPOSITO**Inserita da: **GRECO ORAZIO**
 AVARIA **OFFICINA ESTERNA PER REVISIONE PERIODICA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DIET 12/6/23Collaudo ditta
esterna:**Revisione periodica est. per**Data e ora
restituzione esercizio:**13/6/23**

 Firma Operatore

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montebiasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it

R.E.A. TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732

info@autoservicedelia.com

**Mercedes-Benz****Spett.le****A.M.A.T. SPA****VIA CESARE BATTISTI 657****74123 TARANTO****(TA)**

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI/FOR. 00146330733	CODICE CLI/FOR. 39012	N.DOCUMENTO DV23/0081	DATA DOCUMENTO 13/06/23	N.PAGINA 1
Codice	Descrizione				Quantità

RITIRO MEZZI DA REVISIONE MCTC

EH425FT BUS NR 645

FW829LS BUS NR ~~722~~ 723*ore 8:15 rifornite litri-05*

ANNOTAZIONI			PORTO FRANCO	PESO
TRASPORTO A CURA DEL DESTINATARIO	CAUSALE DEL TRASPORTO RESO	DATA INIZIO TRASPORTO 13/06/23	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI VISTA	N. COLLI 2
VETTORE AMAT	FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO 	

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart
 Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
 Veicoli Industriali - Fuso
 74020 Montelasi (TA)
 Tel.+39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113
 url: www.autoservicedella.com



A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657
 74123 TARANTO (TA)
 Tel.:0997356224 AMMINISTRAZ 348/4913604 ING.

Preventivo Officina

Codice Cliente 39012
 Commessa COF332155
 Data Commessa 12/06/23 10:46
 Data Ritiro
 Pagina 1

Marca	Descrizione Modello	Kilometraggio	Responsabile Officina
IVECO	IVECO	301.589	D'ELIA
Targa	Telalo	Data Immatricolazione	Consulente Vendita
FW829LS	ZCFC270D6K5299172	06/08/19	
Codice Motore	Tipo Manodopera	Nr. Motore	Codice Modello
		F1CFL411W*E	IVECO

Codice	Cliente Fatt.	Descrizione	Qtà.	P.Unitari	Importo
10000		Contestazione - REVISIONE M.C.T.C.			
VARIE	39012	PROVA FONOMETRO	1	80,00	80,00
VARIE	39012	REVISIONE MCTC	1	200,00	200,00
VARIE	39012	MATERIALE DI CONSUMO BUS 723	1	70,00	70,00
		Importo Ricambio			350,00
		Totale Nr. Inconveniente 10000			350,00
Totale Cliente EUR					350,00
22% IVA					77,00
Totale Cliente EUR Inclusa IVA					427,00

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1995 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 306 del 12062023

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: AUTOSERVICE D'ELIA
CONT. NUNNI G. SP7
MONTEIASI TA.

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

IASI

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	BUS AZ. NO 723 PER TRAVIA FIRENZE + REVIS. Motor + C.d.e. BUS FORNITO AL PIANO CARBURANTE	
	KM 301575 12	
	AUTOSERVICE D'ELIA SRL Mercedes-Benz Contrada Nunni Grande Km. 667 S.P. 7 snc 74020 MONTEIASI (TA)	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VISA

S.P. 7 snc

74020 MONTEIASI (TA)

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RILASCIO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
- cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (1)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma
Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>
Data: 12/06/2023, 13:24

A: Autoservice D'Elia - Accettazione
<accettazione@autoservicedelia.com>, Marianna Ettore
<marianna.ettore@kymamobilita.it>

Content-Type: multipart/alternative;
boundary="-----g018qstnfxNqtpY2Dlt6Qj"

ID-Messaggio: <1a1baef7-2ed3-8df9-120d-
a302a1a940d5@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-User: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64;
x64; rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.11.1

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

In-Reply-To: <e6bca4ea-db2e-c483-ba9f-
ef70d5bab6f3@kymamobilita.it>

OGGETTO: bus n. 723 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data
oderna, preventivo per PROVA FRENO METRO + RIV. MCCTC per il bus in
oggetto, inviato in data 12/06/2023 con d. d. n. 308

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- il n° della ora occorrente per mano d'opera;
- il costo orario della mano d'opera;
- il costo totale per mano d'opera;
- il costo totale dell'intervento (mano d'opera + ricambi) + IVA.

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

- In caso di mancato consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni
lavorativi, successivamente dato di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di
preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificata del ritardo da
parte del fornitore. Altrimenti, procederà all'assegnazione delle lavorazioni
previste nel altro data estrema; 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. periti per risultato consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine
dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno soluto, 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 aggiudicatrice dovrà impiegare ricambi originali. Per l'ordine di
ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica
indicazione nel preventivo di 2023: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare
o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.

E. I ricambi e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla
società aggiudicatrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle
case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli
autoveicoli.

F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società aggiudicatrice è tenuta a fornire la
prima documentazione circa l'origine e la provenienza dei ricambi.

G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scabato risulta
superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti all'AMAT in
occasione della sostituzione del veicolo, per permettere la compilazione del
verbale di collaudi.

H. I ricambi usati "di sostituzione" dovranno essere della data esercizio prescritti
all'AMAT e forniti dall'AMAT per presa visione prima della sostituzione al proprio
fornitore.

MI

Marianna Ettore
MANUTENZIONE PARCO ROTABILE E OFFICINA
Responsabile Unico Tecnico Complesso
AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti, 637
74121 SANAMITO
Tel.: (+39) 099 7324233
E-mail: (+39) 349 4516730
e-mail: calcolatoremat@amat.it
Logo email: unib@amat.it
Logo email: unib@amat.it





KYMA
MOBILITÀ

REV. CIUGNO



"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 DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	117	4	1	122	110	+12	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	559	REVISIONE MCTC	2007	ANDRIULO	€ 200,00	OK Dovall 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:9925492774 Data SDI: 26/06/2023 23:15

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Montebiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO23/2739	2023-06-26	EUR 2.049,60
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:861.210			

Dati ordine acquisto
Ord.239/2023 Data Ord. 2023-06-20 Commessa Targa: EW389JF; Telaio: WEB62824313103410 CIG Z973B9F7A8

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	VERIFICA E CONTROLLI SISTEMA COMANDO ANGOLO DI FLESSIONE- RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO RALLA CON RICOSTRUZIONE FASCI CAVI -ADATTAMENTO DELLA PRESSIONE IDRAULICA IMPIANTO-TEST BREVE USCITA PROVA SU STARADA-SMONTAGGIO PARATIE IN METALLO RALLA- VERIFICA ANGOLO DI FLESSIONE- SOSTITUZIONE VALVOLA IDRAULICA A 6 VIE CON RIPRISTINO TUBAZIONE- MESSA A TENUTA- CONTROLLO FINALE. VALVOLA PNEUMATICA FORNITA DAL CLIENTE BUS 687 CIG Z973B9F7A8 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578 TARGA EW389JF TELAIO WEB62824313103410	PZ	1	1.680,00	1.680,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	1.680,00	369,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-08-31	EUR 1.680,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1FXM5K

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA <u>1901</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>28 GIU. 2023</u>	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:9925492774 Data SDI: 26/06/2023 23:15

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO23/2739	2023-06-26	EUR 2.049,60
Causale L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:861.210			

Dati ordine acquisto

Ord.239/2023 Data Ord. 2023-06-20 Commessa Targa: EW389JF; Telaio: WEB62824313103410 CIG Z973B9F7A8

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	VERIFICA E CONTROLLI SISTEMA COMANDO ANGOLO DI FLESSIONE- RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO RALLA CON RICOSTRUZIONE FASCI CAVI -ADATTAMENTO DELLA PRESSIONE IDRAULICA IMPIANTO-TEST BREVE USCITA PROVA SU STARADA-SMONTAGGIO PARATIE IN METALLO RALLA- VERIFICA ANGOLO DI FLESSIONE- SOSTITUZIONE VALVOLA IDRAULICA A 6 VIE CON RIPRISTINO TUBAZIONE- MESSA A TENUTA- CONTROLLO FINALE. VALVOLA PNEUMATICA FORNITA DAL CLIENTE BUS 687 CIG Z973B9F7A8 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578 TARGA EW389JF TELAIO WEB62824313103410	PZ	1	1.680,00	1.680,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	1.680,00	369,60

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

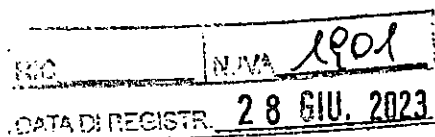


Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-08-31	EUR 1.680,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1FXM5K

Versione Style 2.10.1



KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 28/01/2023	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 19-09-2023	FIRMA <i>[Signature]</i>

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

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

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

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

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

NOTE:



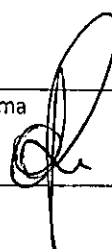
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 087 Ditta: D'ELIA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 29/5/23

LAVORO Nr. 239/23

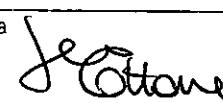
COMMESSA Nr. 142217

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	20/5	108748	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	30/5	282	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	30/5		✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	19/6	10561/23	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	21/6	10740/23	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	20/6	1123/0085	✓
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	29/6	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 03/7	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>F023/2739</u>	Data fattura: <u>26/06/2023</u>	Importo: <u>€ 1.680,00 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 30 AGO. 2023
---------------------	---	----------------------

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

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. 687 – RIPRISTINO IMP. ELETTRICO – SOST. ESSICCATORE)

Il giorno 09/06/23, alle ore 1030, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta D'ELIA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 10740/23 del 21/06/2023.

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 73210 IN DATA 09/05/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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

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



ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☐ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

Spett.le D'ELIA ANTONIO

Cont. Nunni Grande 557

74020 MONTEIASI (TA)

Fax n. 099 6823113

Lavoro n. 239/2023 del 20.06.2023

OGGETTO: BUS AZ. 687 – Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO – SOST. ESSICCATORE

CIG Z973B9F7A8

Visto che:

- a. In data 30/05/2023 è inviata richiesta di preventivo via mail inerente la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 282 del 30/05/2023;
- b. Il preventivo pervenuto in data 19/06/2023 prot. 10561/23, indica il costo totale della lavorazione in **€ 1.680,00 + IVA**;

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

1. costo dell'intervento: **€ 1.680,00 + IVA**;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM;
8. Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati);
9. Codice destinatario: SWKIP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart
 Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
 Veicoli Industriali - Fuso
 74020 Montelisi (TA)
 Tel.+39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113
 url: www.autoservicedelia.com
 url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it
 R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732



Mercedes-Benz C smart

687

Spett.le A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657
 74123 TARANTO (TA)
 Tel.:0997356224 AMMINISTRAZ 348/4913604 ING.

PREVENTIVO OFFICINA

N. Documento OVP230541	Data Documento 18/06/23	Cod. Cliente 39012	Cod.Fisc./P.Iva Cliente 00146330733	Data Scadenza Preventivo	Pagina N. 1
Pagamento					
BONIFICO 60 GIORNI DATA FATTURA FINE MESE					
Banca di Appoggio					

Marca/Modello EOBUS EVOBUS	Targa/Telaio EW389JF WEB62824313103410	Km. 861.210	Data Immatric. 11/09/03
---	---	------------------------------	--

Codice	Descrizione	Quantità	U.M.	Prezzo Unit.	Sconto	Importo	Iva
VARIE	VERIFICA E CONTROLLI SISTEM ANGOLO DI FLESSIONE- RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO RALLA CON RICOSTRUZIONE FASCI CAVI -ADATTAMENTO DELLA PRESSIONE IDRAULICA IMPIANTO-TEST BREVE USCITA PROVA SU STARADA-SMONTAGGIO PARATIE IN METALLO RALLA- VERIFICA ANGOLO DI FLESSIONE- SOSTITUZIONE VALVOLA IDRAULICA A 6 VIE CON RIPRISTINO TUBAZIONE-MESSA A TENUTA- CONTROLLO FINALE. VALVOLA PNEUMATICA FORNITA DAL CLIENTE BUS 687	1	Pezzi	1.680,00		1.680,00	22
	Totale Ricambi.					1.680,00	
	TOTALE IMPONIBILE					1.680,00	
	IVA 22% -Art. 17 Ter D.P.R. n 633/1972 - 22			1.680,00		369,60	
	TOTALE DOCUMENTO.					2.049,60	

KYMA
MOBILITÀ

RIP. IMP. ELETTRICO E IMP. IDRAULICO RALLA
SOST. VALIDOLA SEI VIE + ESSICCATORE



MEGNA Lh

MASTROVITO Lh

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 20/05/2023
Numero problema 108.748
Numero commessa 162217

Data registrazione:

Autobus 0687

20/05/2023 14.03.43

Autista SOLDANO SERGIO

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA

**SISTEMA ELETTRICO SNODO - ARIA CONDIZIONATA NON
FUNZIONA - LUCI ARRESTO RESTANO SEMPRE ACCESE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

MEGNA MASTROVITO 700
RIPRISTINO CABLAGGIO LUCI STOP INTERIORI CONTROLLO
CON DIAGNOSI SISTEMA SNODO L.S.

Invio ditta esterna:

D'ELIA 30/05/23

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO
E IMPIANTO IMPIANTO IDRAULICO RALLA, SOST. UNO
A SEI VIE COMPLETA DI ESSICCATORE, FORNITA DA ARIET,
RALLA DITTA D'ELIA. ESSEGUITE FIDUCIARIE VERE, E
IL CONTROLLO, ESSECO ROBOTICO

Data e ora
restituzione esercizio:

20/05/23

14.50

Firma Operatore

KYMA

MOBILITÀ



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

MASTRANGELO 18.5h

ABBANONTE 7.45h

Data Nisi 5.45h 24/05/2023

Numero problema 108.852

Numero commessa 142217

Data registrazione:

Autobus 0687

24/05/2023 05.58.05

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEP

Inserita da: MARZO MASSIMILIANO

PROGRAMMATO CONTR. A/C

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

24/05/23 MASTRANGELO - ABBANONTE
 24/05/23 MASTRANGELO - ABBANONTE (P. 18.30) h 18.15-20.00 Conduttore Russo A/C
 26/05/23 MASTRANGELO - ABBANONTE (P. 18.30) h 18.15-20.00 Comp. Mariano
 Russo A/C

Invio ditta esterna:

DETA GIOIA 30/5/23

Collaudo ditta
esterna:Data e ora
restituzione esercizio:

26/05/23

h 14.00

Firma Operatore

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Monteiasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.comurl: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it

R.E.A. TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732

info@autoservicedella.com



Mercedes-Benz



smart

Spett.le**A.M.A.T. SPA****VIA CESARE BATTISTI 657****74123 TARANTO****(TA)****- COPIA PER IL VETTORE -**

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI./FOR.	CODICE CLI./FOR.	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
	00146330733	39012	DV23/0085	20/06/23	1
Codice	Descrizione				Quantità

WEB62824313103410

EW389JF

EVOBUS RITIRO BUS 687 - SI RESTITUISCE VALVOLA PNEUMATICA 6 VI
CLIENTE

RIF. CASOLIO LT 18 Nigol
MF
Savely

ANNOTAZIONI			PORTO	PESO
			FRANCO	
TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE	CAUSALE DEL TRASPORTO RESO	DATA INIZIO TRASPORTO 20/06/23	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI VISTA	N. COLLI 1
VETTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO	

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780



Taranto 13/06/2023

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

OGGETTO:DEROGA n. 749 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. 687 (2003)

Premesso che:

- Il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore D'ELIA che 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 ESSICCATORE
- 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 D'ELIA per il relativo tempestivo montaggio.

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

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

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



Taranto 13/06/2023

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

OGGETTO:DEROGA n. 749 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. 687 (2003)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore D'ELIA che 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 ESSICCATORE
- 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 D'ELIA per il relativo tempestivo montaggio.

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

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 30/05/2023, 13:38

A: antonio.delia@autoservicedelia.com, Autoservicedelia <info@autoservicedelia.com>

OGGETTO: bus n. 687 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per AVARIA SNODO per il bus in oggetto, inviato in data 30/05/2023 con d.d.t. 282.

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.

--

--

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	ESSICCATORE	5871	687	

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

13 / 6 / 23

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocatalitica.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

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

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

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

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

KYMA MOBILITÀ S.P.A.

Trasporto Pubblico Locale

Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto

C.F. e Partita iva: 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1995

N. 282 del Bolosi 2023

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

AUTOSERVICE D'EUACONT. NUNNI G.MONTEIASI TA.

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ In conto☐ a saldoCONTO LAVORAZ.

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 BUS AZ. NO 687 PER
SISTEMA ELETTRICO SMOLO
IN AVARIA
BUS FORNITO DA AELW
CARBURANTE

RIF. CASO IO LT 170/11/262
Faccione

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A UICIA**AUTOSERVICE D'EUA SRL**

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Contrada Nunni Grande Km. 667S.P. 7 SNC74020 MONTEIASI (TA)P.IVA 03293210732

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta china autocatante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare ipotesi e le ipotesi che ricorrono.

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



KYMA

MOBILITÀ



"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 DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	101	5	1	107	85	+22	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	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							



KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 29/05/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS. PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	112	3	0	115	110	+5	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	572	AVARIA CAMBIO	2009	BUS TECH	€ 1.000,00		
2	687	AVARIA RALLA	2003	D'ELIA	€ 1.200,00		
3	716	PROTOTIPO PARATIA Heuliez GX137 IVECO	2019	SCARDIGNO	€ 900,00		
4	565	PROTOTIPO PARATIA Avancity BMB	2009	CALABRESE	€ 900,00		
5	656	PROTOTIPO PARATIA Citymood BMB	2015	BELLIZZI	€ 900,00		
6	708	PROTOTIPO PARATIA Urby MMI	2018	CARETTA	€ 900,00		
7	645	REV. FUSELLI	2003	BUCCOLIERO	€ 500,00		
8	727	TAGLIANDO	2019	EUROMECCANICA	€ 1.000,00		
IL CAPO UNITÀ <i>J. G. G. G.</i>							

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9925501706 Data SDI: 26/06/2023 21:06

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO23/2626	2023-06-20	EUR 10.668,29
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:714,871			

Dati ordine acquisto
Ord.219/2023 Data Ord. 2023-06-07 Commessa Targa: FX779ZH; Telaio: WEB62808313701824 CIG Z103B984D5

Dati DDT
090218

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ESEGUIRE IL TEST BREVE TARGA FX779ZH TELAIO WEB62808313701824	ORA	0,3	35,00	10,50	22 %
	CONTROLLARE IL MOTORE (DOPO TEST BREVE)	ORA	2,9	35,00	101,50	22 %
	SILENZIATORE CON CATALIZZATORE SCR/FILTRO PER IL PARTICOLATO DIESEL SMONTAGGIO, MONTAGGIO LAVORO NR 219/2023 DEL 07/06/2023 CIG Z103B984D5 BUS 737 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	ORA	9,5	35,00	332,50	22 %
SCARICO	IMPIANTO DI SCARICO	PZ	1	8.300,00	8.300,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	8.744,50	1.923,79

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-08-31	EUR 8.744,50		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1FXM18

Versione Style 2.10.1

BS 22

COSP.72

02.02.0002 OK

090118.0014 OK

RIC.	N.IVA 2892
DATA DI REGISTR. 27 GIU. 2023	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9925501706 Data SDI: 26/06/2023 21:06

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Montebiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO23/2626	2023-06-20	EUR 10.668,29
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:714.871			

Dati ordine acquisto

Ord.219/2023 Data Ord. 2023-06-07 Commessa Targa: FX779ZH; Telaio: WEB62808313701824 CIG Z103B984D5

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ESEGUIRE IL TEST BREVE TARGA FX779ZH TELAIO WEB62808313701824	ORA	0,3	35,00	10,50	22 %
	CONTROLLARE IL MOTORE (DOPO TEST BREVE)	ORA	2,9	35,00	101,50	22 %
	SILENZIATORE CON CATALIZZATORE SCR/FILTRO PER IL PARTICOLATO DIESEL SMONTAGGIO, MONTAGGIO LAVORO NR 219/2023 DEL 07/06/2023 CIG Z103B984D5 BUS 737 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	ORA	9,5	35,00	332,50	22 %
SCARICO	IMPIANTO DI SCARICO	PZ	1	8.300,00	8.300,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	8.744,50	1.923,79

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-08-31	EUR 8.744,50		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1FXM18

Versione Style 2.10.1

BS LL

CBSP.72

02.02.0002 OK

090118.0011 OK

RIC	N. IVA 1892
DATA DI REGISTRAZIONE 27 GIU. 2023	

KYMA

MOBILITÀ

VISTI

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
27.08.2023	[Firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
19-09-2023	[Firma]

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

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

NOTE:

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

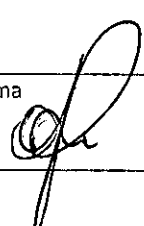


GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 137 Ditta: D'ECA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 20/03/23

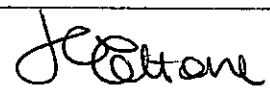
LAVORO Nr. 219/23
COMMESSA Nr. 140463

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	18/3	106708	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	21/3	153	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	21/3	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	04/06	983123	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	12/06	10185/23	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	04/6	10183/23	✓
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	19/06	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>21/6</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>F023/2626</u>	Data fattura: <u>20/06/2023</u>	Importo: <u>€ 8.444,50 + 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 7356111 - Fax 099 779424

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. 737 – REVISIONE FAP)

Il giorno 19.06.23, alle ore 13.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta D'ELIA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 10185/23 del 12/06/2023.

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 21821 IN DATA 04.06.23, 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 7794247

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

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



ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a) Pr.	b) Denominazione ricambio	c) Quantità	d) Costo	e) Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	IMPIANTO SIFONICO COMPLETO	1	€ 8.300,00		X
2	8 RECUPERATO				
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794242

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

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



Spett.le D'ELIA ANTONIO

Cont. Nunni Grande 557

74020 MONTEIASI (TA)

Fax n. 099 6823113

Lavoro n. 219/2023 del 07.06.2023.

OGGETTO: BUS AZ. 737 – Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE FAP

CIG 2103B984D5

Visto che:

- a. In data 21/03/2023 è inviata richiesta di preventivo via mail inerente la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 155 del 21/03/2023;
- b. Il preventivo pervenuto in data 06/06/2023, indica il costo totale della lavorazione in **€ 8.744,50 + IVA**;

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

1. costo dell'intervento: **€ 8.744,50 + IVA**;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: Il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM;
8. Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati);
9. Codice destinatario: **SWKJP7T**.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direttore Generale f.f.: Dott. Pietro Canallo

IL PRESIDENTE
Dott. Alfredo Spalluto

DA CONSERVARE
737

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart
Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
Veicoli Industriali - Fuso
74020 Montelasi (TA)
Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113
url: www.autoservicedella.com
url: www.autoservicedella.mercedes-benz.it
R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732



Spett.le A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657
74123 TARANTO (TA)
Tel.: 0997356224 AMMINISTRAZ 348/4913604 ING.

PREVENTIVO OFFICINA

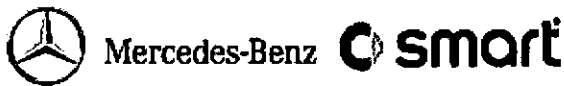
N. Documento	Data Documento	Cod. Cliente	Cod. Fisc./P. Iva Cliente	Data Scadenza Preventivo	Pagina N.
OVP230495	06/06/23	39012	00146330733		1
Pagamento			Banca di Appoggio		

BONIFICO 60 GIORNI DATA FATTURA FINE MESE

Marca/Modello	Targa/Telaio	Km.	Data Immatric.
EOBUS EOBUS	FX779ZH WEB82808313701824	714.871	

Codice	Descrizione	Quantità	U.M.	Prezzo Unit.	Sconto	Importo	Iva
10541011	ESEGUIRE IL TEST BREVE	0,3 Orario		35,00		10,50	22
10070640	CONTROLLARE IL MOTORE (DO	2,9 Orario		35,00		101,50	22
10495030	SILENZIATORE CON CATALIZZA	9,5 Orario		35,00		332,50	22
VARIE	DIESEL SMONTAGGIO, MONTAGGIO						
	IMPIANTO SCARICO COMPLETO	1 Pezzi		8.300,00		8.300,00	22
	BUS 737						
Totale Manodopera						444,50	
Totale Ricambi.						8.300,00	
TOTALE IMPONIBILE						8.744,50	
IVA 22% -Art. 17 Ter D.P.R. n 633/1972 - 22					8.744,50	1.923,79	
TOTALE DOCUMENTO.						10.668,29	

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart
 Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
 Veicoli Industriali - Fuso
 74020 Monteiasi (TA)
 Tel.+39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113
 url: www.autoservicedella.com
 url: www.autoservicedella.mercedes-benz.it
 R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732



Spett.le A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657
 74123 TARANTO (TA)
 Tel.:0997356224 AMMINISTRAZ 348/4913604 ING.

PREVENTIVO OFFICINA

N. Documento	Data Documento	Cod. Cliente	Cod.Fisc./P.Iva Cliente	Data Scadenza Preventivo	Pagina N.
OVP230495	06/06/23	39012	00146330733		1
Pagamento		Banca di Appoggio			
BONIFICO 60 GIORNI DATA FATTURA FINE MESE					
Marca/Modello		Targa/Telaio		Km.	Data Immatric.
EVOBUS EVOBUS		FX779ZH WEB62808313701824		714.871	

Codice	Descrizione	Quantità	U.M.	Prezzo Unit.	Sconto	Importo	Iva
10541011	ESEGUIRE IL TEST BREVE CONTROLLARE IL	0,3	Orario	35,00		10,50	22
10070640	MOTORE (DO	2,9	Orario	35,00		101,50	22
10495030	SILENZIATORE CON CATALIZZA DIESEL	9,5	Orario	35,00		332,50	22
	SMONTAGGIO, MONTAGGIO IMPIANTO						
VARIE	SCARICO COMPLETO REVISIONE	1	Pezzi	8.300,00		8.300,00	22
	BUS 737						
	Totale Manodopera					444,50	
	Totale Ricambi.					8.300,00	
	TOTALE IMPONIBILE.					8.744,50	
	IVA 22% -Art. 17 Ter D.P.R. n 633/1972 - 22			8.744,50		1.923,79	
	TOTALE DOCUMENTO.					10.668,29	

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	ZE63B78FA5
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 8.744,50
Oggetto	REVISIONE FAP
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	LAVORI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015

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

Contatti

protocollo@pec.anticorruzione.it

Contact Center

800 - 89 69 36 / +39 06 62289571

Quicklinks

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

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart
Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
Veicoli Industriali - Fuso
74020 Montebiasi (TA)
Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113
url: www.autoservicedelia.com
url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it
R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732



Mercedes-Benz **smart**

Spett.le A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657
74123 TARANTO (TA)
Tel.: 0997356224 AMMINISTRAZ 348/4913604 ING.

PREVENTIVO OFFICINA

N. Documento	Data Documento	Cod. Cliente	Cod. Fisc./P. Iva Cliente	Data Scadenza Preventivo	Pagina N.
OVP230495	06/06/23	39012	00146330733		1
Pagamento		Banca di Appoggio			

BONIFICO 60 GIORNI DATA FATTURA FINE MESE

Marca/Modello	Targa/Telaio	Km.	Data Immatric.
EVOBUS EVOBUS	FX779ZH WEB62808313701824	714.871	

Codice	Descrizione	Quantità	U.M.	Prezzo Unit.	Sconto	Importo	Iva
10541011	ESEGUIRE IL TEST BREVE	0,3	Orario	35,00		10,50	22
10070640	CONTROLLARE IL MOTORE (DO	2,9	Orario	35,00		101,50	22
10495030	SILENZIATORE CON CATALIZZA DIESEL SMONTAGGIO, MONTAGGIO	9,5	Orario	35,00		332,50	22
VARIE	IMPIANTO SCARICO COMPLETO BUS 737	1	Pezzi	8.300,00		8.300,00	22
Totale Manodopera						444,50	
Totale Ricambi.						8.300,00	
TOTALE IMPONIBILE						8.744,50	
IVA 22% -Art. 17 Ter D.P.R. n 633/1972 - 22				8.744,50		1.923,79	
TOTALE DOCUMENTO.						10.668,29	

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 155 del 21/03/2027

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

AUTOSERVICE D'Ena
CONT. NUNNI G. SP7
MONTEIAN TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

CONTO CAVALLO

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura o qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
01	BUS AZ N° 737 NON RENDE + TACLIANDO BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI DENI

N. COLLI

PEŞÖ KG

PORTO

A VISA

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

21 03 23

FORMA DE CESIÓN DE DERECHOS

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO?

FORMA DE CESIÓN DE DERECHOS



6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 44/97 e successive modificazioni.

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

RICHIESTA PREVENTIVO

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 21/03/2023, 12:44

A: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, Autoservice D'Elia - Accettazione <accettazione@autoservicedelia.com>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----8eWISDGKFsVY09eDIThwSlii"

ID-Messaggio: <e6723ecf-8005-0b5e-e3cc-f80e2bf6f91e@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.9.0

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

<a38e143c-6808-380a-10f4-8942d5cfa054@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <a38e143c-6808-380a-10f4-8942d5cfa054@kymamobilita.it>

OGGETTO: bus n. 737 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per NON RENDE + TAGLIANDO per il bus in oggetto, inviato in data 21/03/2023 con d.d.t. 155

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:

21/03/2023, 12:44

RICHIESTA PREVENTIVO

A. In caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.

B. garanzia sull'intervento: 1 anno.

C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.

D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.

E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.

F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.

SOST. SCARICO + TAGLIANDO

KYMA
MOBILITÀ



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **18/03/2023**
Numero problema **106.708**
Numero commessa **100 A6B**

Data registrazione:

Autobus **0737**

18/03/2023 08.38.49

Autista **ROTA PIERO**

Località avaria: **PM**

inserita da:

MARZO MASSIMILIANO

AVARIA

**NON RENDE, IN SALITA NON SUPERA I 30 KM/H. CATTIVO ODORE
DI UREA IN VETTURA. + TAGLIANDO**

X D'ELIA
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

**SOSTITUIRE SCARICO VERIFICA
CAVO RAZZO E PROVA**

Data e ora
restituzione esercizio:

7/6/23

Firma Operatore

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Monteiasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it

R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732

info@autoservicedelia.com



Mercedes-Benz

smart

Spett.le

A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI./FOR.	CODICE CLI./FOR.	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
	00146330733	39012	DV23/0079	07/06/23	1
Codice	Descrizione				Quantità

WEB62808313701824

FX779ZH

EVOBUS - RIRTIRO MEZZO POST LAVORAZIONE

737

Lt. 20 ROMEO ZIZZARI

ANNOTAZIONI			PORTO FRANCO	PESO
TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE	CAUSALE DEL TRASPORTO CONSEGNA DOPPIE CHIAVI	DATA INIZIO TRASPORTO 07/06/23	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI VISTA	N. COLLI 1
VEITTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO	

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780



KYMA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 20/03/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	132	3	2	137	110	+27	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	737	NON RENDE E TAGLIANDO	2010	D'ELIA	€ 1.500,00		
2	738	AVARIA MOTORE E TAGLIANDO	2010	BUSTECH	€ 1.500,00		
3	545	TAGLIANDO	2005	ANDRIULO	€ 700,00		
4	572	TAGLIANDO	2009	ANDRIULO	€ 700,00		
5	506	TAGLIANDO	2005	ANDRIULO	€ 700,00		
6	574	TAGLIANDO	2009	BUCCOLIERO	€ 700,00		
7	564	TAGLIANDO	2009	BUCCOLIERO	€ 700,00		
8							
9							
IL CAPO UNITÀ <i>petrone</i>							