

K

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2235

SEMERARO OTENSILI SRL

Wroclaw, 10/06

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	2.235	29/09/2023			4.244,75

IL CASSIERE

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

SEMERARO UTENSILI SRL

VIALE VALLE D'ITRIA S.C.

72014 CISTERNINO (BR)

Partita IVA: 01880950744 C.F. 01880950744

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromiladuecentoquarantaquattro e 75 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO D

IBAN: IT71D0860779170001000713727

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 538/2023 del 12/07/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

379/2023 CIG Z173B22365, 361/2023 CIG Z803B0CE0F, 488/2023
CIG Z473B84B33, 489/2023 CIG ZA03B9FFF7, 538/2023 CIG
ZC33B94EEA

IMPORTO LORDO	4.244,75
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.244,75

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		4.244,75	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9700937171 Data SDI: 23/05/2023 15:48

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	361/2023 ✓	2023-05-17 ✓	EUR 2.146,71 ✓

Dati ordine acquisto
Ord.Lavoro n.S24/2023 Data Ord. 2023-05-03 CIG Z803B0CE0F

Dati DDT
DDT 456 Data DDT 2023-05-04
DDT 479 Data DDT 2023-05-11

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Intervento di riparazione impianto aria compressa e impianto lampade bassa tensione presso officina						22 %
rif	Impianto aria compressa						22 %
	Riparazione di n.5 avvolgitubo con sostituzione di portagomma e corpo rapido						22 %
	elenco materiali:						22 %
202	corpi aria compressa	pz	10	11,00		110,00	22 %
211	innesti aria 1/4"	pz	10	4,00		40,00	22 %
	innesti aria 3/8"	pz	10	4,00		40,00	22 %
	calotte in alluminio	pz	10	2,00		20,00	22 %
	manodopera		1	250,00		250,00	22 %
rif	Impianto elettrico lampade a bassa tensione						22 %
	Reparto RV1						22 %
	-sostituzione di:						22 %
5907/330 24V	avvolgitubo con lampada	pz	1	328,00	- 98,40 -30 %	229,60	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Reparto RG						22 %
	-sostituzione di:						22 %
330 24V	lampade a led	pz	2	120,00		240,00	22 %
	Reparto Vicinanze Gabbia						22 %
	-sostituzione di:						22 %
330 24V	lampade a led	pz	2	120,00		240,00	22 %
	Reparto Fossa di lavorazione						22 %
	-sostituzione di:						22 %
330 24V	lampada led	pz	2	120,00		240,00	22 %
	manodopera per 7 punti luce		7	50,00		350,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	1.759,60	387,11

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.759,60	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 9s36265

Versione Style 2.10.1

RIC N° 1498
DATA DI REGIST. 24 MAG. 2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9700937171 Data SDI: 23/05/2023 15:48

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	361/2023	2023-05-17	EUR 2.146,71

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S24/2023 Data Ord. 2023-05-03 CIG Z803B0CE0F	

Dati DDT	
DDT 456 Data DDT 2023-05-04	
DDT 479 Data DDT 2023-05-11	

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Intervento di riparazione impianto aria compressa e impianto lampade bassa tensione presso officina						22 %
rif	Impianto aria compressa						22 %
	Riparazione di n.5 avvolgitubo con sostituzione di portagomma e corpo rapido						22 %
	elenco materiali:						22 %
202	corpi aria compressa	pz	10	11,00		110,00	22 %
211	innesti aria 1/4"	pz	10	4,00		40,00	22 %
	innesti aria 3/8"	pz	10	4,00		40,00	22 %
	calotte in alluminio	pz	10	2,00		20,00	22 %
	manodopera		1	250,00		250,00	22 %
rif	Impianto elettrico lampade a bassa tensione						22 %
	Reparto RV1						22 %
	-sostituzione di:						22 %
5907/330 24V	avvolgicavo con lampada	pz	1	328,00	-98,40 -30 %	229,60	22 %

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 _____

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:



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Reparto RG						22 %
	-sostituzione di:						22 %
330 24V	lampade a led	pz	2	120,00		240,00	22 %
	Reparto Vicinanze Gabbia						22 %
	-sostituzione di:						22 %
330 24V	lampade a led	pz	2	120,00		240,00	22 %
	Reparto Fossa di lavorazione						22 %
	-sostituzione di:						22 %
330 24V	lampada led	pz	2	120,00		240,00	22 %
	manodopera per 7 punti luce		7	50,00		350,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	1.759,60	387,11

Dati pagamento

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

Pagamento completo

Bonifico

EUR 1.759,60

BCC di LOCOROTONDO -
CISTERNINO

IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 9s36265

Versione Style 2.10.1

1498
DATA DI REGISTRO 24 MAG. 2023

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>24 MAG. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>29-09-2023</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA <u>18 SET. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>18 SET. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
NOTE: _____	



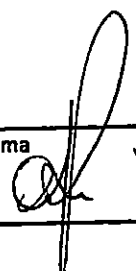


GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: / **Ditta:** SEMELARO
CAV. S24/23

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
BUS IN AVARIA - data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	03/5 ✓	4615/23 ✓	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	03/5 ✓	4648/23 ✓	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	14/5 ✓	479 ✓	✓ ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	04/5 ✓	486 ✓	✓ ✓
8. "Verbale di collaudo", redattato e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura					
9. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 31/8 ✓	Note:		

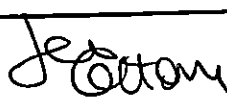
SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 361/2023 ✓	Data fattura: 17/05/2023 ✓	Importo: € 2759,60 + IVA ✓
-----------------------	-------------------------	----------------------------	----------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma



Data

18 SET. 2023

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

SEMERARO Utensili S.R.L.

Via Valle D'Itria, 2/A/4 - Tel.: 080/5671967

72014 CISTERNINO (BR)

P.IVA: 01880950744

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 479 ✓ Data 1105/2023 ✓

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

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

KYMA MOBILITA' SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

10317

CG: 7803.B0 CEOF

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

VENDITA CON MONTAGGIO

Laboro n° 524/2013, 03.05.2023.

☒ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

CARTONE/SCATOLA

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** ditta, domicilio o residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

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. 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).

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA SEMERARO Utensili S.R.L. Via Valle D'Itria, 2/A/4 - Tel.: 030/5671967 72014 CISTERNINO (BR) P.IVA: 01880950744	DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996 N. <u>456</u> ✓ <u>7</u> Data <u>04/05/2023</u> ✓ a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore
--	--

N. 456 ✓ 7 Data 04/05/2023 ✓

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

VS ORDINE N

DATA

☐ in conto

☐ a saldo

'ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLU

PESO KG.

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** ditta, domicilio o residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

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 prodotte o vendute;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;

☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0185097 - 348.0185094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 03/05/2023

OGGETTO: PREVENTIVO INTERVENTO RIPARAZIONE IMPIANTO ARIA COMPRESSA E IMPIANTO LAMPADE BASSA TENSIONE PRESSO OFFICINA n. 137u/23/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo la ns. migliore offerta:

rif.				
		Impianto aria compressa		
		- Riparazione di n.5 avvolgitubo con sostituzione di portagomma e corpo rapido		
		elenco materiali:		
10	202	corpi aria compressa	11,00	110,00
10	211	innesti aria 1/4"	4,00	40,00
10	211	innesti aria 3/8"	4,00	40,00
10		calotte in alluminio	2,00	20,00
01		manodopera	250,00	250,00
		Impianto elettrico lampade a bassa tensione		
		Reperto RV1		
		- Sostituzione di:		
01	5907/330	avvolgicavo con lampada	328,00 30	229,60
		Reperto RG		
		- Sostituzione di:		
02	330 24V	lampade led	120,00	240,00
		Reperto Vicinanze Gabbia		
		- Sostituzione di:		
02	330 24V	lampade led	120,00	240,00
		Reperto Fossa di lavorazione		
		- Sostituzione di:		
02	330 24V	lampade led	120,00	240,00
07		manodopera per 7 punti luce	50,00	350,00

Imponibile : 1.759,60
Totale Iva : 387,11
TOTALE : 2.146,71

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9716487375 Data SDI: 25/05/2023 22:50

Formato Trasmissione: FPRL2

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	379/2023 ✓	2023-05-23 ✓	EUR 1.331,02 ✓

Dati ordine acquisto
Ord.Lavoro n.S27/2023 Data Ord. 2023-05-12 CIG Z173B22365

Dati DDT
DDT 512 Data DDT 2023-05-19

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione aviatore d'emergenza carrellato Gys Start Pack Pro 12-24V					22 %
lavori eseguiti:					22 %
-sostituzione batterie	pz	2	465,50	931,00	22 %
-sostituzione portafusibili		1	40,00	40,00	22 %
manodopera		1	120,00	120,00	22 %

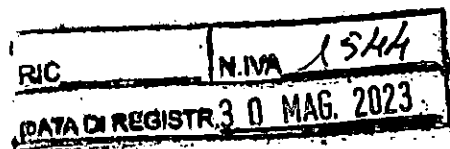
Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	1.091,00	240,02

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico		EUR 1.091,00 ↓	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 9u36430

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9716487375 Data SDI: 25/05/2023 22:50

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	379/2023	2023-05-23	EUR 1.331,02

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S27/2023 Data Ord. 2023-05-12 CIG Z173B22365	

Dati DDT	
DDT 512 Data DDT 2023-05-19	

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione awiatore d'emergenza canrellato Gys Start Pack Pro 12-24V					22 %
lavori eseguiti:					22 %
-sostituzione batterie	pz	2	465,50	931,00	22 %
-sostituzione portafusibili		1	40,00	40,00	22 %
manodopera		1	120,00	120,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	0,00	22 %	1.091,00	240,02

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

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

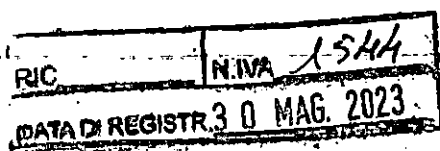
NOTE:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico		EUR 1.091,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 9u36430

Versione Style 2.10.1



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 _____
30 MAG. 2023 <i>[Signature]</i>	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____
29-09-2023 <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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 80 GG D.F.F.M.	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
18 SET. 2023 <i>[Signature]</i>	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
18 SET. 2023 <i>[Signature]</i>	

NOTE:





GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: / Ditta: SENECA

CAV. 527/23

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
BUS IN AVARIA - data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	03/03 ✓ 21/03 ✓	155 06647 ✓	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	11/5 ✓	8133/23	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	12/5 ✓	8210/23 ✓	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	19/5 ✓	518 ✓	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redattò e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura					
9. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data 25/8	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 379/2023	Data fattura: 23/05/2023	Importo: €1.091,00 + IVA
-----------------------	-----------------------	--------------------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma

Data

18 SET. 2023

KYMA
MOBILITÀ

BOOSTER
OFFICINA

vdP 8/8/23



Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro n. S27/2023 del 12/05/2023

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE AVVIATORE DI EMERGENZA CARRELLATO

CIG Z173B22365

In riferimento al preventivo prot. 8133/23, dell'importo totale di € 1.091,00 + IVA, si emette ordine per un importo di € 1.091,00 + IVA inerente la **RIPARAZIONE AVVIATORE DI EMERGENZA CARRELLATO**.

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

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



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

CEDENTE: 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. 155[✓] del 03/03/2022[✓]

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

Ditta: SEMERARO VINCENZO
Via VARE DITTA A GASTRINO

DEC

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo

CONTO LAUORAL

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A JUTA					
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		0.30.322	12.15	M. G. G.	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO	
				M. G. G.	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5871987 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 11/05/2023

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE VS. AVVIATORE DI EMERGENZA CARRELLATO n. 146u/23/G

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo la ns. migliore offerta:

02	-	Necessita:			
01	-	sostituzione batterie	465,50		931,00
01	-	sostituzione portafusibili	40,00		40,00
01	-	manodopera	120,00		120,00
			Imponibile :		1.091,00
			Totale Iva :		240,02
			TOTALE :		1.331,02

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

~~SEMERARO UTENSILI SRL~~
~~VIA VALLE D'ITRIA S.N. - 72014 CISTERNINO (BR)~~
~~P.IVA / COD. FIS. 01880950744~~

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. Off. Lez^v del 21/03/2023

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ **cessionario**

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

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

DITA SERRAIO

VIA VALLE DI TORIA CISTERNAZZO

BRINDISI

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto

☐ a saldo

WAS LAMARZIONE

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

IMPORTO 02

01	AVIATOR'S GYS START PACK PRO 12,24
	(BOOSTER OFFICIAL)

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

[illegible]

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033(a)

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

2

ATTENZIONE-

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
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 ricentrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

SEMERARO Utensili S.R.L.
Via Valle D'Itria, 2/A/4 - Tel.: 080/5671967
72014 CISTERNINO (BR)
P.IVA: 01880950744

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

N. 512 ✓ Data 1305 2023 ✓

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

KYTA MOBILITA' SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

138

CIG: Z173B22365

RESO RIPARTITO DI US. PROPRIETÀ

DATA

Latono n. 527/2023 | 12/05/2023

in conto

☒ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €	
A VISTA	1				
VEITORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME		

VETTORE: ditta, domicilio o residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

	DATA
--	------

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

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. - 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).

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	488/2023 ✓	2023-06-27 ✓	EUR 611,71 ✓

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S36/2023 Data Ord. 2023-06-07 CIG Z473B84B33

Dati DDT

DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-06-03

DDT 631 Data DDT 2023-06-21

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	*Ripristino impianto pneumatico elettrocompressore carrellato Reparto Carrozzeria DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-06-03						22 %
	lavori di manutenzione ordinaria e riparazione: DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-06-03						22 %
	-sostituzione tubo raccordato alta pressione 1/2" lung.1000mm FG + curva 90° FG DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-06-03	pz	1	55,00		55,00	22 %
	-sostituzione niples alta pressione 1/2" DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-06-03	pz	2	4,00		8,00	22 %
	importo intervento DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-06-03		1	168,00		168,00	22 %
	chilometraggio DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-06-03	km	100	0,60		60,00	22 %
	*Fornitura di: DDT 631 Data DDT 2023-06-21						22 %
M12 SI	saldatore compatto completo di batteria e carica batteria DDT 631 Data DDT 2023-06-21	pz	1	263,00	- 52.60 -20 %	210,40	22 %

Dati Riepilogo

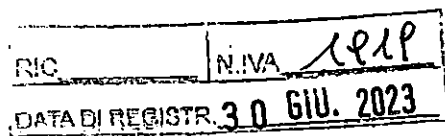
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	501,40	110,31

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 501,40 ↓	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727 ↓ ↓ ↓ ↓

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 9137445

Versione Style 2.10.1



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:9939183747 Data SDI: 28/06/2023 23:52

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	488/2023	2023-06-27	EUR 611,71

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S36/2023 Data Ord. 2023-06-07 CIG Z473B84B33

Dati DDT

DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-06-03
DDT 631 Data DDT 2023-06-21

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	*Ripristino impianto pneumatico elettrocompressore carrellato Reparto Carrozzeria DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-06-03						22 %
	lavori di manutenzione ordinaria e riparazione: DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-06-03						22 %
	-sostituzione tubo raccordato alta pressione 1/2" lung.1000mm FG + curva 90° FG DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-06-03	pz	1	55,00		55,00	22 %
	-sostituzione niples alta pressione 1/2" DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-06-03	pz	2	4,00		8,00	22 %
	importo intervento DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-06-03		1	168,00		168,00	22 %
	chilometraggio DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-06-03	km	100	0,60		60,00	22 %
	*Fornitura di: DDT 631 Data DDT 2023-06-21						22 %
M12 SI	saldatore compatto completo di batteria e carica batteria DDT 631 Data DDT 2023-06-21	pz	1	263,00	- 52.60 -20 %	210,40	22 %

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

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



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	501,40	110,31

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 501,40	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 9137445

Versione Style 2.10.1

L.C. N.IVA *1819*
 DATA DI REGISTRAZIONE 30 GIU. 2023

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

UFFICIO 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 _____ 30 GIU. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____ Francesca
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____ 29-09-2023	FIRMA _____ Donatelli

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 _____ 18 SET. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____ [Signature]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____ 18 SET. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____ [Signature]
NOTE: _____	





GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 1 **Ditta:** SEHERPO
CAV. 536/23

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
BUS IN AVARIA - data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)			5/06	9660/23	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	06/6	9712/23	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	07/6	9838/23	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	21/6	631	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	03/6	-	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura					
9. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data 31/8	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>688/2023</u>	Data fattura: <u>21/06/2023</u>	Importo: <u>€ 501,40 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 18 SET. 2023
---------------------	-------	-------------------

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro n. S36/2023 del 07/06/2023

**OGGETTO: ORDINE PER IL RIPRISTINO IMPIANTO PNEUMATICO ELETTROCOMPRESSORE CARRELLATO
REP. CARROZZERIA – FORNITURA SALDATORE CON BATTERIA E CARICA BATTERIE**

CIG 2473 B84B33

In riferimento al preventivo prot. 9660-9712/23, dell'importo totale di € 501,40 + IVA, si emette ordine per un importo di € 501,40 + IVA inerente **IL RIPRISTINO IMPIANTO PNEUMATICO ELETTROCOMPRESSORE CARRELLATO REP. CARROZZERIA – FORNITURA SALDATORE CON BATTERIA E CARICA BATTERIE.**

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

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Amat

COMUNICAZIONE INTERNA

Data,

25/5/23

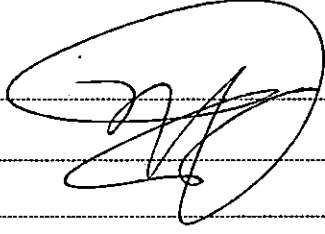
ok

AL

SEDE

AVVISTATO MILWAUKEE M18 FPDZ-502X
FUEL X RV2

Firma



1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 05/06/2023

OGGETTO: PREVENTIVO RIPRISTINO IMPIANTO PNEUMATICO ELETTROCOMPRESSORE n. 163u/23/G
CARRELLATO REPARTO CARROZZERIA

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo la ns. migliore offerta:

01	-	Lavori di manutenzione ordinaria e riparazione:			
	-	sostituzione tubo raccordato alta pressione 1/2"			
		tung.1000mm FG + curva 90° FG	55,00		55,00
02	-	sostituzione niples alta pressione 1/2"	4,00		8,00
01		importo intervento	168,00		168,00
100	km	chilometraggio	0,60		60,00
			Imponibile :		291,00
			Totale Iva :		64,02
			TOTALE :		355,02

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI SRL
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel. 080.5671967 Fax 080.5671977
Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Vallo d'Aia, s.n. - Tel/Fax 0834449776
72014 CISTERNINO (BR)
C.F. IVA: 01880950744

ORDINE DI LAVORO n. _____

data 03/06/2023 ✓

Cliente KYMA MOBILITA' SPA

VARANO

Tipo di intervento richiesto RIPRISTINO IMPIANTO PNEUMATICO
E COMPRESSORE CARROZZATO CARROZZERIA
MANUTENZIONE PRIMARIA + RIPARAZIONE

Intervento richiesto il _____ ore

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

- SOSTITUZIONE N°1 TUBO ALTA PRESSIONE
1/2" MT.1 FG X CURVO FG
- SOSTITUZIONE N°2 NIPLES CONICI 1/2"
- PROVA DI CORRETTO FUNZIONAMENTO
- SMC CONDENSA SERBATOI 200+500LT.

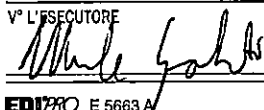
N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

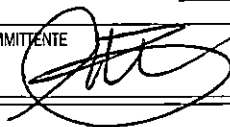
N. ore _____ a € _____

Importo € _____

V° L'ESECUTORE



V° IL COMMITTENTE





**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

Cisternino, 06/06/2023

**OGGETTO: COMUNICAZIONE RIF. VS. ELETTROCOMPRESSORE REPARTO
CARROZZERIA**

Da controllo effettuato in data 03/06/2023 sul compressore in oggetto, Vi comunichiamo che lo stesso è sottodimensionato per la lavorazione di sostituzione parabrezza.

Sarebbe necessario un compressore che produca almeno il doppio di resa aria rispetto a quello attuale.

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.


SEMERARO UTENSILI SRL
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 05/06/2023

OGGETTO: PREVENTIVO FORNITURA

LINA

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo la ns. migliore offerta:

01	M12SI	SALDATORE COMPATTO CON BATTERIA E CARICA BATTERIA MILLWAUKEE	263,00	20	210,40
Imponibile :					210,40
Totale Iva :					46,29
TOTALE :					256,69

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI SRL
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel. 080.5671967 - Fax 080.5671967
Cod. Fisc. 01880950744

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9965814733 Data SDI: 01/07/2023 14:32

Formato Trasmissione: FPRL2

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	489/2023	2023-06-28	EUR 674,36

Dati ordine acquisto
Ord.Lavoro n.38/2023 Data Ord. 2023-06-20 CIG ZA03B9FFF7

Dati DDT
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-06-14
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-06-15

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Riparazione stazione aria compressa Fini mod. K-Max 1510						22 %
	*primo intervento di ripristino funzionamento temporaneo						22 %
	*intervento definitivo:						22 %
	-azzeramento service e reset allarmi su centralina di controllo						22 %
9058125	-sostituzione scarico automatico condensa	pz	1	129,00	- 32,25 -25 %	96,75	22 %
	manodopera	ore	8	42,00		336,00	22 %
	chilometraggio	km	200	0,60		120,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta

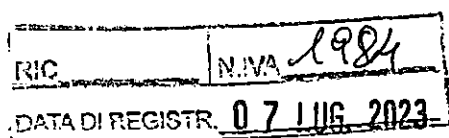
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	552,75	121,61

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 552,75	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 9J37491

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9965814733 Data SDI: 01/07/2023 14:32

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	489/2023	2023-06-28	EUR 674,36

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.38/2023 Data Ord. 2023-06-20 CIG ZA03B9FFF7	

Dati DDT	
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-06-14	
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-06-15	

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Riparazione stazione aria compressa Fini mod. K-Max 1510						22 %
	*primo intervento di ripristino funzionamento temporaneo						22 %
	*intervento definitivo:						22 %
	-azzeramento service e reset allarmi su centralina di controllo						22 %
9058125	-sostituzione scarico automatico condensa	pz	1	129,00	-32.25 -25 %	96,75	22 %
	manodopera	ore	8	42,00		336,00	22 %
	chilometraggio	km	200	0,60		120,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

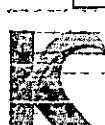
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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:



Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	552,75	121,61

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 552,75	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 9J37491

Versione Style 2.10.1

RIC	N. IVA 1984
DATA DI REGISTR. 07 LUG 2023	

KYMA

MOBILITA'

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 _____
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 _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:





GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 1 Ditta: SEMPERLO

lov. S. 38

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
BUS IN AVARIA - data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	16/6	10/88/23	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	21/6	10/87/23	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	14-15/6	-	✓
8. "Verbale di collaudo", redattato e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura					
9. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		31/8			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>489/2023</u>	Data fattura: <u>28/06/2023</u>	Importo: <u>€ 552,75 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		18 SET. 2023

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro n. S38/2023 del 20/06/2023

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE STAZIONE ARIA COMPRESSA
CIG ZA03B9FFF7

In riferimento al preventivo prot. 10488/23, dell'importo totale di € 552,75 + IVA, si emette ordine per un importo di € 552,75 + IVA inerente **LA RIPARAZIONE STAZIONE ARIA COMPRESSA**.

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

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via V.leo d'Adda, 8/A - TEL/FAX 080/448776
72014 CISTERGINO (BR)
C.F./P.IVA: 01880950744

ORDINE DI LAVORO n. _____

data

14-06-2023 ✓

Cliente

KYMA MOBILITA'

TARANTO

Tipo di intervento richiesto

INTERVENTO SU VS. CENTRALE

ARIA COMPRESSA

Intervento richiesto il

ore

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

- RICEVITORE ECCESSIVA PERDITA ARIA

SCARICATORE AUTOMATICO TEMPORIZZATO

SCORIE CONDENZA SERBATOIO

- RIPRISTINO TEMPORANEO MA NECESSITA

SOSTITUZIONE DELL' STESSO

- NECESSITA ALTRESI' RESET SERVICE

E COMPRESSORE FINI K-MAX 1510

DALLO

PER

LA

SU

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

Importo € _____

V° L'ESECUTORE

V° IL COMMITTENTE

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via V.le G. Mattei, 2 - Tel. 080/449776
72014 CISTERNINO (BR)
C.F.P.IVA 01680950744

ORDINE DI LAVORO n. _____

data

15/06/2023 ✓

Cliente

KYMA MOBILITÀ AMAR
TARANTO

Tipo di intervento richiesto

RIPARAZIONE CENTRALE ARIA
COMPRESSA

Intervento richiesto il

ore

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

- SOSTITUZIONE SCARIC. AUTOMATICO CONDENSATI

cod. 9058/25

- AZZERAMENTO SERVICE E RESET ALLARMI

SU CENTRALINA E.T. IV COMPRESSORE FINI

MOD. R-MAX 1510

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

Importo € _____

V° L'ESECUTORE

V° IL COMMITTENTE



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)

Tel./Fax 080.5871987 Cell. 348.0165097 - 348.0165094

e-mail: info@semeraroutensili.it

P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le

KYMA MOBILITA' S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657

74121 - Taranto

CISTERNINO

16/06/2023

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE STAZIONE ARIA COMPRESSA FINI MOD. K-MAX 15-n. 167u/23/G 10

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo la ns. migliore offerta:

					Importo
	*	Primo intervento di ripristino funzionamento temporaneo			
	*	Intervento definitivo			
	-	azzeramento service e reset allarmi su centralina di controllo			
01	-	sostituzione scarico automatico condensa cod. 9058125	129,00	25	96,75
08 ore		manodopera	42,00		336,00
200 km		chilometraggio	0,60		120,00

Imponibile : 552,75

Totale Iva : 121,61

TOTALE : 674,36

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI SRL
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
01880950744

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	538/2023 ✓	2023-07-12 ✓	EUR 414,80 ✓

Dati ordine acquisto
Ord.Lavoro n.S40/2023 Data Ord. 2023-06-27 CIG ZC33BB4EEA

Dati DDT
DDT 675 Data DDT 2023-07-03

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione e manutenzione ordinaria stazione ricarica aria condizionata Spin mod. Astrabus 134 adv serie n.2613/18					22 %
lavori eseguiti:					22 %
-ricerca guasto					22 %
-pulizia interna del circuito per tracce di impurità nelle sedi valvole					22 %
-ripristino funzionamento impianto					22 %
-prove di corretto funzionamento della prova a vuoto e ricarica con esito positivo					22 %
-ritiro da Vs. sede e riconsegna presso Vs. officina					22 %
manodopera		1	280,00	280,00	22 %
chilometraggio	km	100	0,60	60,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	340,00	74,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 340,00 ✓	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727 ✓ / ✓ ✓ ✓

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 9Q38125

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 2146
DATA DI REGISTRAZIONE 19 LUG 2023	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10050060956 Data SDI: 15/07/2023 10:32

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	538/2023	2023-07-12	EUR 414,80

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S40/2023 Data Ord. 2023-06-27 CIG ZC33BB4EEA	

Dati DDT	
DDT 675 Data DDT 2023-07-03	

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione e manutenzione ordinaria stazione ricarica aria condizionata Spin mod. Astrabus 134 adv serie n.2613/18					22 %
lavori eseguiti:					22 %
-ricerca guasto					22 %
-pulizia interna del circuito per tracce di impurità nelle sedi valvole					22 %
-ripristino funzionamento impianto					22 %
-prove di corretto funzionamento della prova a vuoto e ricarica con esito positivo					22 %
-ritiro da Vs. sede e riconsegna presso Vs. officina					22 %
manodopera		1	280,00	280,00	22 %
chilometraggio	km	100	0,60	60,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	0,00	22 %	340,00	74,80

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

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

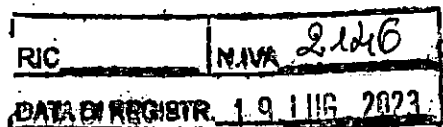
NOTE:



Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 340,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: 9Q38125

Versione Style 2.10.1



KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Conv. n. del

Determ. A.D. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI

per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura

Data scadenza di pagamento presunta

DATA 19 Lug. 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO

per supervisione

DATA 29.09.2023 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA

verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR

Verifica conferimento incarico

Conferimento del..... Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE

per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA

per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 18 SET. 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA

per supervisione

DATA 18 SET. 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



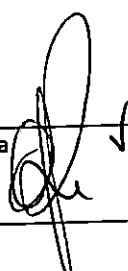


GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: S40 Ditta: SENELAB

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
BUS IN AVARIA - data

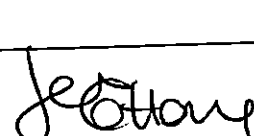
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	14/6 ✓	DE. 098 ✓	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	19/6 ✓	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	27/6 ✓	4029/23 ✓	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	28/6 ✓	450/23 ✓	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	03/7 ✓	695 ✓	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura					
9. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	11/7	Note:	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>538/2023</u>	Data fattura: <u>12/07/2023</u>	Importo: <u>€340,00+IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	-----------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data	18 SET. 2023
---------------------	---	------	--------------



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _____ Ditta: _____

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data _____

LAVORO Nr. _____

COMMESSA Nr. _____

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

SEZIONE 2

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

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data:
---------------------	-------	-------

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro n. S40/2023 del 27/06/2023

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE STAZIONE RICARICA ARIA CONDIZIONATA SPIN SN. 2613/18

CIG ZC33BB4EEA

In riferimento alla richiesta di preventivo del 19/06/2023 e quindi al preventivo prot. 11042/2023, dell'importo totale di € 340,00 + IVA, si emette ordine per un importo di **€ 340,00 + IVA** inerente **LA RIPARAZIONE STAZIONE DI RICARICA ARIA CONDIZIONATA MOD. ASTRABUS 134 ADV SPIN SN. 2613/18.**

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

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo





**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 26/06/2023

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE E MANUTENZIONE ORDINARIA VS. STAZIONE n. 182u/23/G
RICARICA ARIA CONDIZIONATA MOD. ASTRABUS 134 ADV SPIN SN.2613/18

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo la ns. migliore offerta:

Kyma Mobilità S.p.A. - Protocollo in

					L. P. 2011/0	
01 100 km		Lavori:				
		- ricerca guasto - riscontrato tracce di impurità nelle sedi e.valvole - pulizia interna del circuito - ripristino funzionamento impianto - prove di corretto funzionamento della prova vuoto e ricarica con esito positivo - ritiro da Vs. sede e riconsegna presso Vs. officina	280,00		280,00	
	manodopera					
	chilometraggio		0,60		60,00	
					Imponibile :	340,00
					Totale iva :	74,80
					TOTALE :	414,80

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI SRL
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel. 080.5671967 - Fax 080.5671968
Cod. Fisc. 01880950744

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. OFF. 098 del 17/06/2023

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

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

SEMERARO URSILI DI
 VIA VALLE D'IRMA 2/A
 72014 CISTERMINO (BR)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ¹⁴⁵

N° 01 MOD. ASFRABUS 134 ADV S.N. 2613/18
 STAZIONE RICARICA A.C. SPIN
 PRIVA DI BOMBOLA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033(a)

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

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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 <pratiche@pm@strative@kymamobilita.it>
Data: 19/06/2023/12:02

A: marianna.ettore@kymamobilita.it,
"segreteria@semeraroonorzo.it"

<segreteria@semeraroonorzo.it>

Content-Type: multipart/alternative;
boundary="-----7VW1PQJHiv8k7hyMUCIGIWNn"
ID-Messaggio: <80dd59d4-2599-734a-111e-
bab89833b7a4@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64;
x64; rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.12.0

Referenze: <51bc777b-e52f-ac47-
f8d6-5e41bbecf477@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <51bc777b-e52f-ac47-
f8d6-5e41bbecf477@kymamobilita.it>

OGGETTO: Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data
cuiama, preventivo per STAZIONE RICARICA A/C , inviato in data
17/06/2023 con d.d.L. GFT/98

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- I. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con
l'indicazione di:
- n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - importo commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- II. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- III. il costo orario della manodopera;
- IV. il costo totale per manodopera;
- V. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

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

- A. In caso di ritardo consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni
lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di
preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da
parte del fornitore, l'azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni
previste ad altra ditta esterna. Il cui la richiesta potrà essere ritirata dal
dipartimento fornitore più interessato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento 1 anno.

C. per tutti per richiesta consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine
dei lavori, pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno oltre, IVA inclusa,
fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT
provvederà al ritiro del veicolo addizionale alla data ogni essere esterno,
nessuno escluso.

D. La società appaltatrice dovrà impiegare ricambi originali. Per l'acquisto 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 materiali e i subfornitori 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 scenderà sotto
l'importo di 120 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti all'AMAT in
materia della sostituzione del veicolo, per permettere la conservazione del
veicolo di collaudo.

H. I ricambi usati "di ricambio" 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 Unibò Tecnica Complesso

AMAT S.p.A.

Via Cesare Battisti, 637

34122 TRIESTE

Tel.: (+39) 041 7324223

Cell.: (+39) 348 691 67 80

e-mail: manutenzioni@amat.spa.it PMOBILITA

Legal email: comunicazioni@pm.amat.spa.it



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

SEMERARO Utensili S.R.L.
Via Valle D'Itria, 2/A/4 - Tel.: 080/5671967
72014 CISTERNINO (BR)
P.IVA: 01880950744

Via Valle D'Itria, 2/A/4 - Tel.: 080/5671967
72014 CISTERNINO (BR)
P.IVA: 01880950744

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. N. 675 ✓

Data 03 Oct 2023

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

KYTA MOBILITA' SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

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

Idem

(16) ZC33BB4EEA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

☒ a saldo

RESO RIPARATO DI VS. PROPRIETA'

LAVORO n° 540/2023 27.06.2023

[illegible]

L'ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG.	
----------	--

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** ditta, domicilio o residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)	
------------------------	--

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. - 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).