

K

1928

KYMA  
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2445

OFFICINE JOLLY

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

Capitale 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      | 2.445         | 25/10/2023 |           |           | 600,00             |

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C.da FELICIELLA snc

74010 STATTE (TA)

Partita IVA: 02736800737 C.F. 02736800737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: seicento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT98E0103015801000001402022

## CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 286 del 31/07/2023

PAGAMENTO FATTURE N.  
286 CIG Z323BDBC3A

|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 600,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 600,00 |

|                                       |                         | CASSA  | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|--------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 600,00 |       |
|                                       | PREVISIONE              |        |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |        |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |        |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |        |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10194592262 Data SDI: 05/08/2023 02:17

Formato Trasmissione: FPR12

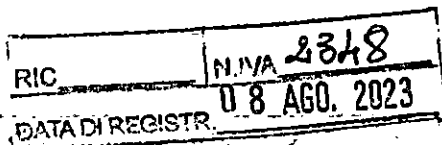
| Mittente                                                                                                                                                                                             | Destinatario                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OFFICINE JOLLY S.R.L. - SOCIETA' UNIPERSONALE<br>CONTRADA FELICIELLA SNC<br>74010 - STATTE - TA - IT<br>P.IVA: IT02736800737<br>Cod. Fiscale: 02736800737<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.P.A.<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 286    | 2023-07-31 | EUR 732,00     |

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

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |              |            |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| VS. DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO SU VS. AUTOBUS AZ LE NR. 521. - CIG: Z323BDBC3A - LAVORO N. 278/2023 DEL 10/07/2023 - RIF.TO NS. PREV. 753/2023 DEL 23/06/2023 - RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 12130/2023 DEL 11/07/2023 - VS. DDT OFF.112 DEL 24/06/2023 - NS. DDT 111 DEL 04/07/2023 - VS. DDT OFF 152 DEL 06/07/2023 - NS. DDT 117 DEL 06/07/2023. | 1    | 600,00       | 600,00     | 22 % |
| OPERAZIONE ASSOGG. A SPLIT PAYMENT CON IVA NON INCASSATA DAL CEDENTE. ART. 17-TER DEL DPR 633/1972.                                                                                                                                                                                                                                                           | 0    |              |            | 22 % |



| Dati Riepilogo                                                                                                                   |         |            |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                                                                                           | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa | 22 %    | 600,00     | 132,00  |

| Dati pagamento       |          |               |            |          |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |          |                             |
|                      | Bonifico | 2023-09-30    | EUR 600,00 | MPS      | IT98E0103015801000001402022 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00002uao6q

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10194592262 Data SDI: 05/08/2023 02:17

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                            | Destinatario                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OFFICINE JOLLY S.R.L. - SOCIETA' UNIPERSONALE<br>CONTRADA FELICIOIA SNC<br>74010 - STATTE - TA - IT<br>P.IVA: IT02736800737<br>Cod. Fiscale: 02736800737<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.P.A.<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Fattura          | 286    | 2023-07-31 | EUR 732,00     |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Qtà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------|------------|------|
| VS. DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO SU VS. AUTOBUS AZ. LE NR. 521. - CIG: Z323BDBC3A - LAVORO N. 278/2023 DEL 10/07/2023 - RIF.TO NS. PREV. 753/2023 DEL 23/06/2023 - RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 12130/2023 DEL 11/07/2023 - VS. DDT OFF.112 DEL 24/08/2023 - NS. DDT 111 DEL 04/07/2023 - VS. DDT OFF 152 DEL 06/07/202 - NS. DDT 117 DEL 06/07/2023. | 1   | 600,00       | 600,00     | 22 % |
| OPERAZIONE ASSOGL. A SPLIT PAYMENT CON IVA NON INCASSATA DAL CEDENTE. ART. 17-TER DEL DPR 633/1972.                                                                                                                                                                                                                                                           | 0   |              |            | 22 % |

RIC

N.IVA

2348

DATA DI REGIST.

08 AGO. 2023

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                                                                                                           | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa | 22 %    | 600,00     | 132,00  |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   | Bonifico | 2023-09-30    | EUR 600,00 | MPS      | IT98E0103015801000001402022 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00002uao6q

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                                    |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                                                    |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                                                    |
| DATA _____<br><b>08 AGO. 2023</b>                           | FIRMA DEL RESPONSABILE _____<br><i>[Signature]</i> |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                                    |
| DATA _____<br><b>23-10-2023</b>                             | FIRMA _____<br><i>[Signature]</i>                  |

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

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori            |                                                    |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____<br><b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b> |                                                    |
| DATA _____<br><b>03 OTT. 2023</b>                                 | FIRMA DEL RESPONSABILE _____<br><i>[Signature]</i> |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione                |                                                    |
| DATA _____<br><b>03 OTT. 2023</b>                                 | FIRMA DEL RESPONSABILE _____<br><i>[Signature]</i> |

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

NOTE:





# GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 521 Ditta: Jolly

## SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE  
BUS IN AVARIA - data

23/6/23

COMMESSA Nr.

142317

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa | Tipo Originale Copia | Data documento | Protocollo | Allegato Copia gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------|------------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | ✓                    | C                    | 24/6           | 109921     | ✓                     |
| 2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | ✓                    | O                    | 06/7           | OFF. 152   | ✓                     |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | ✓                    | C                    | 23/6           | -          | ✓                     |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | ✓                    | C                    | 26/6           | 10981/23   | ✓                     |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | ✓                    | C                    | 11/7           | 12130/23   | ✓                     |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | ✓                    | O                    | 06/7           | 117        | ✓                     |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       | ✓                    | O                    | 06/7           | 117        | ✓                     |
| 8. "Verbale di collaudo", redattò e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | ✓                    | O                    | 26/7           | -          | ✓                     |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                      |                      |                |            |                       |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma                | Data <u>26/7</u>     | Note:          |            |                       |

## SEZIONE 2

|                       |                         |                                 |                             |
|-----------------------|-------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>286</u> | Data fattura: <u>31/07/2023</u> | Importo: <u>€600,00+IVA</u> |
|-----------------------|-------------------------|---------------------------------|-----------------------------|

NOTE:

|                     |       |                          |
|---------------------|-------|--------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma | Data <u>03 OTT. 2023</u> |
|---------------------|-------|--------------------------|

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

**SEZIONE 1**

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

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

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

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

**SEZIONE 2**

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

NOTE:

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

Data \_\_\_\_\_

G G G 886

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

### (BUS AZ. 521 – RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO)

Il giorno 06/4/23, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 12130/23 del 11/07/2023.

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 78210 IN DATA 06/4/23, 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](http://www.kymamobilita.it) – [kymamobilita@kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@kymamobilita.it) – PEC: [kymamobilita@pec.kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@pec.kymamobilita.it)

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

## ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

| Pr. | b                      | c        | d     | e                                 |    |
|-----|------------------------|----------|-------|-----------------------------------|----|
|     |                        |          |       | Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|     | Denominazione ricambio | Quantità | Costo | SI                                | NO |
| 1   | MOLLA POST             | 2        | AMAT  | X                                 |    |
| 2   | MOLLA ANT              | 1        | //    | X                                 |    |
| 3   | ELETTRIVALVOLA ECAS    | 1        | //    | X                                 |    |
| 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

OFFICINE JOLLY s.r.l.

C.da Feliciolla snc

STATTE (TA)

[info@gruppोजollyofficine.com](mailto:info@gruppोजollyofficine.com)

Lavoro n. 278/2023 del 10.07.2023

**OGGETTO: bus n.521-Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO**

**CIG Z343 BDBC3A**

Visto che:

- a. In data 23/06/2023 è richiesto preventivo inerente la lavorazione e il bus in oggetto inviato con d.d.t. OFF.101 del 23/06/2023;
- b. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 26/06/2023, prot. 10981/23 indica il costo totale dell'intervento in € 600,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 600,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: Il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

**KYMA MOBILITÀ S.p.A.**

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

PROT. N. 753-2023

STATTE, LI 23/06/2023

SPETT.LE

KYMA MOBILITA' SPA  
VIA. C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

**OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE 521**

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

| Manodopera                                                                                            |  | Ore   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|
| Posizionamento del Bus su fossa di ispezione.                                                         |  | 16,00 |
| Verifica funzionale per accertamento dell'anomalia.                                                   |  |       |
| Esecuzione diagnosi per verifica ed individuazione anomalia.                                          |  |       |
| Riprogrammazione centralina Ecas con regolazione sensori di livellamento anteriore e posteriore.      |  |       |
| Prova di funzionamento con riscontro di lievi perdite aria da soffietti anteriore sx e posteriore sx. |  |       |
| Smontaggio soffiello anteriore sx e sostituzione dello stesso con materiale di Vs. fornitura.         |  | 8,00  |
| Smontaggio soffiello posteriore sx e sostituzione dello stesso con materiale di Vs. fornitura.        |  |       |
| Prove finali su strada.                                                                               |  |       |
| Totale ore                                                                                            |  | 24,00 |

| Riepilogo  | ORE   | IMPORTO | TOTALE       |
|------------|-------|---------|--------------|
| Manodopera | 24,00 | 25,00   | 600,00       |
| Ricambi    | -     | -       | 0,00         |
| TOTALE €.  |       |         | 600,00 + IVA |

Distinti Saluti.

P.Iva: 02736800737 - Cod. Unif. MSUXCR1  
Tel. +39 099 474 47 45

OFFICINE JOLLY SPA

**GRUPPO JOLLY**  
officine

Pag. 1 a 1

**Officine Jolly Srl**  
C.da Feliciolla snc Statte (Ta) Italy  
P.Iva 02736800737 - SDI: MSUXCR1

info@gruppjollyofficine.com tel +39 099 474 47 45  
www.gruppjollyofficine.com fax +39 099 474 48 88



# KYMA

MOBILITÀ



CALDARARO 0.45h HASTROVITO 0.45h

## BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **27/06/2023**  
 Numero problema **109.921**  
 Numero commessa **162317**

Data registrazione:

Autobus **0521****27/06/2023 08.50.57**Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria:

**DEP**

inserita da:

**SPERTI MASSIMO**

AVARIA

**PORTARE PRESSO DITTA JOLLY***06/07/23 Porta Arretrato non funziona*

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

*06/07/23 Caldaro - Hastrovito 108.1857*

*Sistemazione impianto elettrico e sostituzione sterzo per  
 controllo, recupero al bus arretrato, bus immesso a bordo  
 al magazzino.*

Invio ditta esterna:

*Jolly 23/06/23*Collaudo ditta  
esterna:

*24/6/23 Rendito di ditta Jolly con lavoro causato  
 sospensioni. Nefotivo Brian Non presenti. (Ho*

*05/07/23 Rientro bus dalla ditta Jolly, allungo*

*auto negativo bus non rimane fermo nelle  
 porte arretrate, ricambiati con la ditta Jolly.*

Data e ora

restituzione esercizio:

*Ritorno Jolly 07/23**06/07/23 108.50*

*06/07/23 RENTRATO DITTA DITTA JOLLY, DOPO AVERE ESSE-  
 RITO LA CALIBRAZIONE DELLE SOSPENSIONI, RICARICA  
 DAL MANUTENTORE Sog. RUSTAFI' UTO, IL QUALE MI RIFERISCE CHE IL BUS DURANTE  
 IL TRAPICTO, NON MANIFESTA AUMENTO ALCO SOSPEN-  
 SIONI. CONTROLLO FUNZIONAMENTO SOSPENSIONI  
 RISULTA POSITIVO, CON DATA RENTRATA IN SERVIZIO  
 ESCE POSITIVO, AC RENTRATA NON SI RIENTRA  
 ASSERCA.*

Firma Operatore

Firma Operatore:

CEDENTE

GRUPPO  
**LLY**officine  
we find solution

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

CESSIONARIO:

KYMA MOBILITA' SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

|    |     |      |            |
|----|-----|------|------------|
| N. | 117 | DATA | 06/07/2023 |
|----|-----|------|------------|

A MEZZO:

VETTORE

CEDENTE

X CESSIONARIO

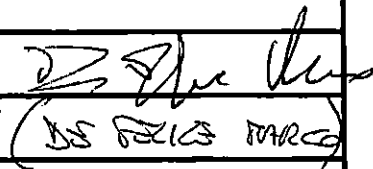
LUOGO DI DESTINAZIONE:

IDEM

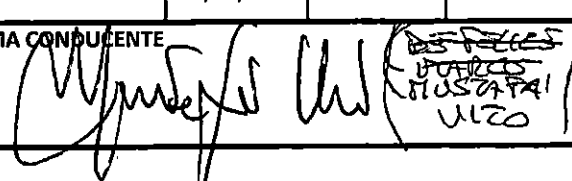
CAUSALE

LAVORI SU VS. AUTOBUS - RIF. VS. DDT N. OFF152 DEL 06/07/2023

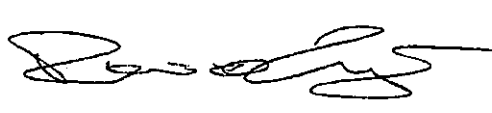
| Q.TA' | DESCRIZIONE BENI                                          |
|-------|-----------------------------------------------------------|
| 1     | AUTOBUS AZ.LE N. 521                                      |
| 2     | MOLLA ARIA POSTERIORE - MATERIALE SMONTATO DA RIPARAZIONE |
| 1     | MOLLA ARIA ANTERIORE - MATERIALE SMONTATO DA RIPARAZIONE  |
| 1     | EV ECAS- MATERIALE SMONTATO DA RIPARAZIONE                |

RIFORNITA LT. 18 FIRMA   
 (FELICE MARESCA)

|                    |     |
|--------------------|-----|
| DENOMINAZ. VETTORE | /// |
| TARGA MEZZO        | /// |
| TARGA RIM.         | /// |

|                  |                                                                                      |     |       |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|
| DATA CONSEGNA    | 06/07/2023                                                                           | ORA | 17:00 |
| FIRMA CONDUCENTE |  |     |       |

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

|                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------|
| COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO                                             |
|  |

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

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

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

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

NOFF152 del 060710023

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOLY  
 V. PER STATO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo

| QUANTITÀ                                                                                    | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                                                | IMPORTO (1) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1                                                                                           | AUTOBUS A7 S21 PER<br>AUGUSTA SOSPENSIONE<br>AUTORIOMI NON APPORTARE<br>CONTO GARANTIA |             |
| BUS FORNITO DI<br>PIENO DI CARBURANTE<br>IMPOSIBILITÀ A RIFORNIRE<br>PER SCARICO DI GASOLIO |                                                                                        |             |

|                                       |          |         |       |          |
|---------------------------------------|----------|---------|-------|----------|
| ASPECTO ESTERIORE DEI BENI<br>A VISTA | N. COLLI | PESO KG | PORTO | TOTALE € |
|---------------------------------------|----------|---------|-------|----------|

| VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza | DATA E ORA DEL RITIRO | FIRME |
|---------------------------------------|-----------------------|-------|
|                                       |                       |       |

|                                     |                        |                        |             |                       |
|-------------------------------------|------------------------|------------------------|-------------|-----------------------|
| Consegna o inizio trasporto a mezzo | cedente<br>cessionario | DATA<br>060710023      | ORA<br>1000 | FIRMA DEL CONDUCENTE  |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI            |                        | NUMERO PROGRESSIVO (2) |             | FIRMA DEL CESSIONARIO |

**ATTENZIONE**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

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

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

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

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

## CEDENTE

|                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>GRUPPO<br/>JOLLY</b> officine<br>we find solution                                                        |
| OFFICINE JOLLY SRL<br>C.DA FELICIOLOA SNC - 74010 STATTE (TA)<br>P.IVA 02736800737 - CODICE UNIVOCO M5UXCR1 |

| DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.) |     |      |            |
|---------------------------------|-----|------|------------|
| N.                              | 111 | DATA | 04/07/2023 |

| A MEZZO: |             |
|----------|-------------|
|          | VETTORE     |
|          | CEDENTE     |
| X        | CESSIONARIO |

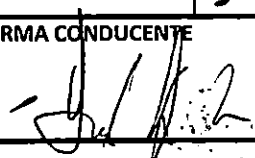
| LUOGO DI DESTINAZIONE: |
|------------------------|
| IDEM                   |

| CESSIONARIO:                                                   |
|----------------------------------------------------------------|
| KYMA MOBILITA' SPA<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |

|         |                                                               |
|---------|---------------------------------------------------------------|
| CAUSALE | LAVORI SU VS. AUTOBUS - RIF. VS. DDT N. OFF121 DEL 27/06/2023 |
|---------|---------------------------------------------------------------|

| Q.TA' | DESCRIZIONE BENI     |
|-------|----------------------|
| 1     | AUTOBUS AZ.LE N. 521 |
|       |                      |
|       |                      |
|       |                      |
|       |                      |
|       |                      |
|       |                      |
|       |                      |
|       |                      |
|       |                      |
|       |                      |

|                    |     |
|--------------------|-----|
| DENOMINAZ. VETTORE | /// |
| TARGA MEZZO        | /// |
| TARGA RIM.         | /// |

|                                                                                      |            |     |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|-------|
| DATA CONSEGNA                                                                        | 05/07/2023 | ORA | 10:04 |
| FIRMA CONDUCENTE                                                                     |            |     |       |
|  |            |     |       |

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

|                                           |
|-------------------------------------------|
| COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO |
|                                           |

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



Taranto 29/06/2023

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

**OGGETTO:DEROGA n. 761 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. 521 (2005)**

Premesso che:

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

Considerato che:

- Il fornitore ha in seguito appurato la necessità di sostituire, per motivi differenti, anche i seguenti ricambi:
  - N. 1 ELETTROVALVOLA ECAS
- 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 JOLLY per il relativo tempestivo montaggio.

**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 29/06/2023

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

**OGGETTO:DEROGA n. 761 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. 521 (2005)**

Premesso che:

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

Considerato che:

- Il fornitore ha in seguito appurato la necessità di sostituire, per motivi differenti, anche i seguenti ricambi:
  - N. 1 ELETTROVALVOLA ECAS
- 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 JOLLY per il relativo tempestivo montaggio.

**Il Resp. Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettore

PROT. N. 791-2023

STATTE, LI 29/06/2023

**SPETT.LE**

KYMA MOBILITA' SPA  
VIA. C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

**OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE 521**

Con la presente per comunicare che l'autobus in oggetto è pronto al ritiro.

Abbiamo provveduto alla sostituzione dell'elettrovalvola ecas di Vs. fornitura, azzeramento e taratura centralina.

Per tale attività non sarà richiesto alcun onere.

Restiamo in attesa di ordine per il preventivo prot. n. 753/2023 del 23/06/2023 precedentemente trasmesso.

Distinti Saluti.

**GRUPPO  
JOLLY**officine S.r.l.  
Officine Jolly Srl  
C.da FELICIOLLA snc Statte (Ta) Italy  
Tel. +39 099 474 47 45  
P.Iva: 02736800737 - Cod. Unif. M5UXCR1

| Quantità |    |    | Descrizione       | Cod. Art.<br>Barcode | Destinazione | Giacenza<br>Residua |
|----------|----|----|-------------------|----------------------|--------------|---------------------|
| KG       | LT | N° |                   |                      |              |                     |
|          |    | 21 | PIETROSAVANA ECAS | 00061660             | 521          |                     |
|          |    |    |                   |                      |              |                     |
|          |    |    |                   |                      |              |                     |
|          |    |    |                   |                      |              |                     |
|          |    |    |                   |                      |              |                     |
|          |    |    |                   | X DITTA Jolly        |              |                     |
|          |    |    |                   |                      |              |                     |

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

**Il Distributore di Magazzino**  
(o colui che consegna)

## Data

28/06/23

## Data

**ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)**

## Data

## N. REGISTRAZIONE



**ATTENZIONE**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

## CEDENTE

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

| DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.) |     |      |            |
|---------------------------------|-----|------|------------|
| N.                              | 102 | DATA | 26/06/2023 |

| A MEZZO: |             |
|----------|-------------|
|          | VETTORE     |
|          | CEDENTE     |
| X        | CESSIONARIO |

| LUOGO DI DESTINAZIONE: |
|------------------------|
| IDEM                   |

## CESSIONARIO:

KYMA' MOBILITA' SPA  
 VIA CESARE BATTISTI 657  
 74100 TARANTO

|         |                                                               |
|---------|---------------------------------------------------------------|
| CAUSALE | LAVORI SU VS. AUTOBUS - RIF. VS. DDT N. OFF101 DEL 23/06/2023 |
|---------|---------------------------------------------------------------|

| Q.TA' | DESCRIZIONE BENI        |
|-------|-------------------------|
| 1     | AUTOBUS AZ.LE N. 521    |
|       | Riforniti 25 LT Gasolio |
|       |                         |
|       |                         |
|       |                         |
|       |                         |
|       |                         |
|       |                         |
|       |                         |
|       |                         |
|       |                         |

|                    |     |
|--------------------|-----|
| DENOMINAZ. VETTORE | /// |
| TARGA MEZZO        | /// |
| TARGA RIM.         | /// |

|                  |            |        |       |
|------------------|------------|--------|-------|
| DATA CONSEGNA    | 26/06/2023 | ORA    | 15:43 |
| FIRMA CONDUCENTE |            | IMMUNE |       |

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

|                                           |
|-------------------------------------------|
| COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO |
|-------------------------------------------|

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



Taranto 26/06/2023

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

**OGGETTO:DEROGA n. 754 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. 521 (2005)**

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore JOLLY 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. 2 MOLLE ARIA POST.
  - N. 1 MOLLE ARIA ANT.
- 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 JOLLY 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 26/06/2023

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

**OGGETTO:DEROGA n. 754 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. 521 (2005)**

Premesso che:

- Il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore JOLLY 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. 2 MOLLE ARIA POST.
  - N. 1 MOLLE ARIA ANT.
- 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 JOLLY 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.

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

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

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N.Off 112 del 24 06 2023

a mezzo:

 vettore

☐ cedente☐ cessionario

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

Omnia Jolly  
SIAUE (TA)

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

1000

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. QRO, N.

DÉU


 In context

☐ a caldo

☐ a saldo[illegible]

|                                                                          |  |                       |         |                                                                                      |          |
|--------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI                                               |  | N. COLLI              | PESO KG | PORTO                                                                                | TOTALE € |
| VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza                                   |  | DATA E ORA DEL RITIRO |         |                                                                                      | FIRME    |
|                                                                          |  |                       |         |                                                                                      |          |
|                                                                          |  |                       |         |                                                                                      |          |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u><br><u>cessionario</u> |  | DATA                  | ORA     | FIRMA DEL CONDOTTISTE                                                                |          |
|                                                                          |  | 24/06/23              | 12.35   |   |          |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI                                                 |  | NUMERO PROGRESSIVO    |         | FIRMA DEL CESSIONARIO                                                                |          |
|                                                                          |  |                       |         |  |          |

**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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



**ATTENZIONE**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

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

N. OFF. 101 del 23/06/2023

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

DITTA JOLLYIDEMVIA. PER. STATTE. TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo

| QUANTITÀ                          | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO (1) |
|-----------------------------------|-----------------------------------------|-------------|
| <u>1</u>                          | <u>BUS AZIENDALE N. 521</u>             |             |
|                                   | <u>PER MV. IMP. ELETTRICO</u>           |             |
|                                   | <u>SOSPENSIONI DA LIEVARE</u>           |             |
|                                   | <u>SEMPRE.</u>                          |             |
|                                   | <u>BUS REFORNITO CON PIENO</u>          |             |
| <u>RIT. G. SOLIO 25 h7 N. 262</u> |                                         |             |
|                                   |                                         |             |
|                                   |                                         |             |
|                                   |                                         |             |
|                                   |                                         |             |
|                                   |                                         |             |
|                                   |                                         |             |
|                                   |                                         |             |
|                                   |                                         |             |
|                                   |                                         |             |

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

DATA

ORA

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 11134 /21  
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 112317

**AmAt**  
AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO E RA

**tipografiadesl.com\_mod mag 2020**

## Data

(o-color che conseqna)

24/06/23

## Data

## N. REGISTRAZIONE

PROT. N. 753-2023

STATTE, LI 23/06/2023

**SPETT.LE**

KYMA MOBILITA' SPA  
VIA. C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

**OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE 521**

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

| Manodopera                                                                                            | Ore          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Posizionamento del Bus su fossa di ispezione.                                                         | 16,00        |
| Verifica funzionale per accertamento dell'anomalia.                                                   |              |
| Esecuzione diagnosi per verifica ed individuazione anomalia.                                          |              |
| Riprogrammazione centralina Ecas con regolazione sensori di livellamento anteriore e posteriore.      |              |
| Prova di funzionamento con riscontro di lievi perdite aria da soffietti anteriore sx e posteriore sx. |              |
| Smontaggio soffietto anteriore sx e sostituzione dello stesso con materiale di Vs. fornitura.         | 8,00         |
| Smontaggio soffietto posteriore sx e sostituzione dello stesso con materiale di Vs. fornitura.        |              |
| Prove finali su strada.                                                                               |              |
| <b>Totale ore</b>                                                                                     | <b>24,00</b> |

| Riepilogo  | ORE   | IMPORTO | TOTALE                       |
|------------|-------|---------|------------------------------|
| Manodopera | 24,00 | 25,00   | 600,00                       |
| Ricambi    | -     | -       | 0,00                         |
|            |       |         | <b>TOTALE € 600,00 + IVA</b> |

Distinti Saluti.

P.Iva: 02736800737 - Cod. Unif. MSUXCR1

**OFFICINE JOLLY SRL**  
C.da Feliciolla snc Statte (Ta) Italy  
P.Iva 02736800737 - SDI: M5UXCR1

Pag. 1 a 1

**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO

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

**Data:** 23/06/2023, 13:15

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

**OGGETTO:** bus n. 521 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO per il bus in oggetto, inviato in data 23/06/2023 con d.d.t. OFF101.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

--

--



# KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 23/06/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

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

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18