

K

KYMA
MOBILITÀ

10888/23

ESERCIZIO 2023

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2314

CASALE CORRADO Snc

"RIPARAZ. BUS-ROTONAVE + RICAMBI"

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	2.314	12/10/2023			2.161,80

IL CASSIERE

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

CASALE CORRADO S.N.C.

VIA UMBRIA, 152/154

74100 T A R A N T O (TA)

Partita IVA: 00977020734 C.F. 00977020734

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilacentosessantuno e 80 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO SPA

IBAN: IT81K0303215800010000002053

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 151/E del 10/08/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

131/E CIG Z083BB10BF, 135/E CIG ZCB3BAD48D, 151/E CIG
ZDD3C078BB

IMPORTO LORDO	2.161,80
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.161,80

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	2.161,80	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITÀ TITOLARE

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

PIRANA-2. MOTORNAVE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10250523855 Data SDI: 12/08/2023 08:18

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	151/E ✓	2023-08-10	EUR 939,40 ✓
Causale			
ORDINE PER RIPRISTINO TIMONERIA SX MOTONAVE ADRIA.			

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro MN 07/2023 Data Ord. 2023-07-26 CIG ZDD3C078BB

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
.	TOTALE IMPONIBILE	.	1	770,00	770,00	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
	Data Inizio Trasporto: 0002-11-30

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	770,00	169,40

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-10-10	✓ EUR 770,00	CREDITO EMILIANO	✓ IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Mbz6y

Versione Style 2.10.1

RIC	N. IVA 2464
DATA DI REGISTR.	21 AGO. 2023

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10250523855 Data SDI: 12/08/2023 08:18

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	151/E	2023-08-10	EUR 939,40
Causale			
ORDINE PER RIPRISTINO TIMONERIA SX MOTONAVE ADRIA .			

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro MN 07/2023 Data Ord. 2023-07-26 CIG ZDD3C078BB

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	- IVA
	TOTALE IMPONIBILE		1	770,00	770,00	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
	Data Inizio Trasporto: 0002-11-30

Dati Riepilogo

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:



Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	770,00	169,40

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-10-10	EUR 770,00	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Mzb6y

Versione Style 2.10.1

RIC	N. IVA 2464
DATA DI REGISTR.	21 AGO. 2023

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>21 AGO. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>12-10-2023</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 <u>60 gg</u>	
DATA <u>14-9-2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>14.9.2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>

NOTE:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE :

DITTA CORRADO CASALE

IMP /2023

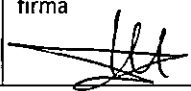
MN 07 /2023

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. "Richiesta di preventivo"					
2. Preventivo inviato dal soggetto esterno	✓ SI	<	25-07-23	12951	✓
3. "Ordine di esecuzione dei lavori"	✓ SI	<	27-07-23	13042	✓
4. D.D.T. emesso da Kyma Mobilità di trasferimento a sede del riparatore					
5. "D.D.T. emesso dal riparatore di consegna"					✓
6. Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata	SI	<	28-07-23		
7. Richiesta estrazione ditta					
8. Dettaglio dati CIG - - - -					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		13-08-23			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 151/E	Data fattura: 10-08-23	Importo: 770,00
-----------------------	--------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 14.9.2023
---------------------	---	----------------

Rev 1 del 20/04/2023

Spett.le

CASALE SNC

Via Umbria, 152/154

74123 - TARANTO

Lavoro MN 07/2023 DEL 26.07.2023

**OGGETTO: ORDINE PER RIPRISTINO TIMONERIA SX
CIG ZDD3C078BB**

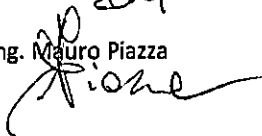
Facendo seguito

- a Vs preventivo del 25/07/2023, prot. 12951/23 relativo al **RIPIRISTINO TIMONERIA SX**, dell'importo di € 770,00+IVA, si emette ordine per un importo di € 770,00+IVA.

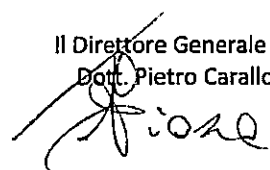
È richiesta attestazione dei lavori effettuata controfirmata da personale AMAT.

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.

Area Tecnica: Ing. Pellicore 

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

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154 - 74121 Taranto
Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777
Cod. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951
E-mail: info@corradoacasale.com Pec: corradoacasalesnc@pec.it
Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com
SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

74123 TARANTO - Viale Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

Officine Meccaniche:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Centro Revisioni MCTC:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371888

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 A/B Tel. e Fax 099 371777
Lista 379 Pag. 1

Tipo Documento PR Preventivo / Offerta		Spett.	
Numero 379 Data 25/07/2023		924 KYMA MOBILITA' S.P.A.	
Agente		VIA CESARE BATTISTI N. 657	
Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG		74121 - TARANTO - TA	
Banca App.		P.I./C.F. 00146330733 00146330733	

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	CI
	***** MOTONAVE ADRIA RIPRISTINO TIMONERIA DI SINISTRA *****						
SMONTAGGIO FORCELLI	TIMONE DI SINISTRA	H	6,00	35,00		210,00	22
TRASPORTO IN OFFIC	PER COSTRUZIONE AL TORNIO BOCCOLA	H	8,00	35,00		280,00	22
RIMONTAGGIO FORCELLI	TIMONE DI SINISTRA	H	6,00	35,00		210,00	22
PROVE	DI FUNZIONALITA'	H	2,00	35,00		70,00	22

MN

Note							
Tot. Merce	770,00	Sconto		% Sconto		Netto Merce	770,00
Sp. Trasporto		Sp. Imballo		Sp. Varie		Omaggio	
Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta		Tot. Imponibile	770,00
25/09/2023	939,40	770,00	22	169,40		Tot. Imposta	169,40
						TOTALE DOCUMENTO	939,40
						Acconto	
						NETTO A PAGARE	
Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.					
Porto		Rif. Int.					
Vettore							
Destinazione							



COPIA DI CORTESIA



Spett.le
KYMA MOBILITA' Spa
Via Cesare Battisti 657
74121 Taranto

OGGETTO: CIG. ZDD3C078BB – MN 07/23 del 26.07.2023
Lavori di ripristino timoneria sx di motonave Adria.

COMUNICAZIONE FINE LAVORI

Con la presente Vi comunichiamo il fine lavori in data 28.07.2023 del Vostro ordine in oggetto con prova e collaudo in presenza di Vostro personale tecnico.

Taranto, 28.07.2023

Per A.M.A.T. Spa

Corrado Casale snc

Corrado Casale snc
sede legale
Via Umbria 152/154
74121 Taranto
☎ 099371777
C.F. e P.I. 00977020734

☎ 3802005045
pec corradocasalesnc@pec.it
✉ info@corradocasale.com
🌐 www.corradocasale.com

Punto vendita
📍 Viale Duca d'Aosta, 8
74123 Taranto
☎ 0994711181

Punto vendita
📍 Via Marche, 8
74121 Taranto
☎ 099371888

Officina meccanica / retifica motori
📍 Via Vico del Ponte, 17 Taranto
☎ 0994706635



CERTIFICATO DI CONFORMITA' E COLLAUDO

Spett.le
KYMA MOBILITA' Spa
Via Cesare Battisti 657
74121 Taranto

Si certifica che la prestazione descritta nella richiesta lavoro MN 07/23 del 26.07.2023 CIG
ZDD3C078BB per: RIPRISTINO TIMONERIA SX DI MOTONAVE ADRIA è stata prodotta in
conformità al Vs ordine d'acquisto sopracitato.

Tutte le operazioni di ispezione e test con collaudo finale in presenza di Vs tecnici sono state
completate con esito positivo.

Taranto 28.07.2023

CORRADO CASALE SNC

Per AMAT

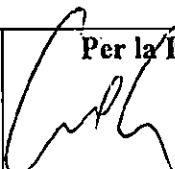
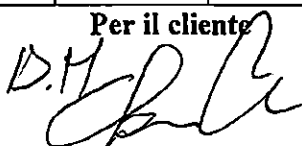
Corrado Casale snc
sede legale
Via Umbria 152/154
74121 Taranto
☎ 099371777
C.F. e P.I. 00977020734

📞 3802005045
pec corradocasalesnc@pec.it
✉ info@corradocasale.com
🌐 www.corradocasale.com

Punto vendita
📍 Viale Duca d'Aosta, 8
74123 Taranto
☎ 0994711181

Punto vendita
📍 Via Marche, 8
74121 Taranto
☎ 099371888

Officina meccanica / rettifica motori
📍 Via Vico del Ponte, 17 Taranto
☎ 0994706635

		Rapporto e Specifica di Collaudo		N° IDENT. DOCUM. 01		Rev. 0 Del	
CLIENTE: KYMA MOBILITA' SPA							
UBICAZIONE: SALA MOTORI				UNITA': MOTONAVE ADRIA			
MODALITA' DI ESECUZIONE DELLA PROVA (TEST MEMORANDA)							
- SMONTAGGIO FORCELLA E SPINOTTO DEL TIMONE SX - SBARCO E TRASPORTO PRESSO LA NS OFFICINA PER SMONTAGGIO BOCCOLA CON PRESSA IDRAULICA - COSTRUZIONE AL TORNIO DI NUOVA BOCCOLA E MONTAGGIO DELLA STESSA CON PRESSA IDRAULICA - IMBARCO E MONTAGGIO - PROVE DI FUNZIONALITA' IN PRESENZA DEL DIRETTORE DI MACCHINA CON ESITO POSITIVO							
REGISTRAZIONE DELLE PROVE DI FUNZIONALITA' COME DA SPECIFICA TECNICA							
VERIFICHE E CONTROLLI				Positivo		Negativo	
SMONTAGGIO FORCELLA E SPINOTTO DEL TIMONE SX							
SBARCO E TRASPORTO PRESSO LA NS OFFICINA PER SMONTAGGIO BOCCOLA CON PRESSA IDRAULICA							
COSTRUZIONE AL TORNIO DI NUOVA BOCCOLA E MONTAGGIO DELLA STESSA CON PRESSA IDRAULICA							
IMBARCO E MONTAGGIO							
PROVE DI FUNZIONALITA' IN PRESENZA DEL DIRETTORE DI MACCHINA							
ESITO COLLAUDO		Pos.	Neg.	Data	Per la Ditta	Per il cliente	
							

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9992681326 Data SDI: 05/07/2023 22:52

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	135/E ✓	2023-07-05	EUR 1.095,56 ✓

Dati ordine acquisto	
Ord.Ordine	OACE000293 Data Ord. 2023-06-23 CIG ZCB3BAD48D

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
..	CUSCINETTO SKF 22318 E	NR	1	460,00	460,00	22 %
..	CUSCINETTO SKF 23022 CC/W33	NR	1	374,00	374,00	22 %
..	PARAOILIO 125x150x12	NR	4	11,00	44,00	22 %
..	PARAOILIO 115x140x12 NoteRiga . NoteRiga NoteRiga NS. PREV. DEL 19/06/2023 NoteRiga NoteRiga NS. DDT N. 614/3 DEL 03/07/2023	NR	2	10,00	20,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

	Data Inizio Trasporto: 0002-11-30
--	-----------------------------------

Dati Riepilogo

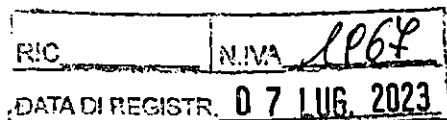
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	898,00	197,56

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-09-05	EUR 898,00	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: M14cD

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9992681326 Data SDI: 05/07/2023 22:52

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	135/E	2023-07-05	EUR 1.095,56

Dati ordine acquisto	
Ord.Ordine OACE000293 Data Ord. 2023-06-23 CIG ZCB3BAD48D	

Dati DDT	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
..	CUSCINETTO SKF 22318 E	NR	1	460,00	460,00	22 %
...	CUSCINETTO SKF 23022 CC/W33	NR	1	374,00	374,00	22 %
..	PARAOILIO 125x150x12	NR	4	11,00	44,00	22 %
..	PARAOILIO 115x140x12 NoteRiga . NoteRiga - NoteRiga NS. PREV. DEL 19/06/2023 NoteRiga NoteRiga NS: DDT N. 614/3 DEL 03/07/2023	NR	2	10,00	20,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

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 _____

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:



Data Inizio Trasporto: 0002-11-30

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al-IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	898,00	197,56

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-09-05	EUR 898,00	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: M14cD

Versione Style 2.10.1

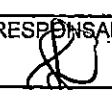
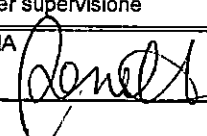
RIC N. IVA *LP64*
DATA DI REGIST. 07 LUG. 2023

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>8</u>	
Data scadenza pagamento <u>5-9-23</u>	
DATA <u>28/9/23</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>02 OTT. 2023</u>	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>07 DIC. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>11.10.23</u>  <u>SU DDT</u> <u>CONFERITE = DDT</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>12-10-2023</u>	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:



KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		CASALE CORRADO S.N.C. VIA UMBRIA, 152/154 T A R A N T O 74100 TA P.I. 00977020734 C.F. 00977020734 Tel: Fax: 099 8800088 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. del 19/06/2023	Nostro Riferimento Proc. 2/A Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 23/06/2023	Numero Documento OACE000293	Pag. 1
--	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZCB3BAD48D	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00010258		CUSCINETTO SKF 22318 E	PZ	1,00	460,0000		460,00
00010259		CUSCINETTO SKF 23022 CC/W33	PZ	1,00	374,0000		374,00
00010260		PARAOLIO 125x150x12	PZ	4,00	11,0000		44,00
00010261		PARAOLIO 115x140x12	PZ	2,00	10,0000		20,00
		Rif. Vs. prev. del 19/06/2023					
		Per la consegna contattare il D.M. Sammarco (tel.: 3880741025)					

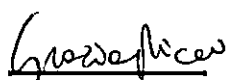
"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.

Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità.

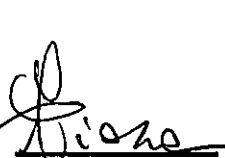
FATTURAZIONE ELETTRONICA:
Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)
Codice destinatario: 5WKJP7T"

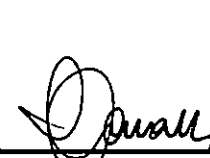
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 898,00	€ 197,56	€ 1.095,56
	Totali		€ 898,00	€ 197,56	€ 1.095,56

Firme


Il compilatore


Resp. unità A.C.


Direttore Tecnico


Direttore Generale

PRESIDENTE

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154 - 74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Cod. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

E-mail: info@corradoacasale.com Pec: corradoacasalesnc@pec.it

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Rep. 3 Lst. 19 / 709 Pag. 1

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

74123 TARANTO - Viale Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

Officine Meccaniche:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Centro Revisioni MCTC:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371888

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 A/B Tel. e Fax 099 371777

Tipo Documento		DOCUM. CONSEGNA-D.AOSTA N.F.		Spett.					
Numero		614/ 3		Data		03/07/2023		924 KYMA MOBILITA' S.P.A.	
Agente		Pagamento		BONIFICO BANCARIO A 60 GG		Banca App.		P.I./C.F. 00146330733 00146330733	
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI		
	RIF VS DOCUMENTO OACE000293 DEL 23/06/2023								
..	CUSCINETTO SKF 22318 E	NR	1				22		
..	CUSCINETTO SKF 23022 CC/W33	NR	1				22		
..	PARAOLIO 125X150X12	NR	4				22		
..	PARAOLIO 115X140X12	NR	2				22		
								Totale Documento:	
Note									
Aspetto esteriore		N. Colli		00000		Peso		Cura Trasporto	
Causale Trasporto		Porto						Destinatario	
								Data e Ora	
								03/07/2023 17:06	
Vettore		Firma Vettore							
P.Iva		N.Iscr.Albo		Firma Conducente					
Destinazione				Firma Destinatario					



COPIA DI CORTESIA

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	131/E ✓	2023-06-30	EUR 602,44 ✓

Causale

VS. BUS AZ 516 LAVORI DI REVISIONE TESTATA . DOCUMENTO DI CONSEGNA N. 600/3 DEL 30/06/2023 .

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n. 252/2023 Data Ord. 2023-06-26 CIG Z083BB10BF

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
.	TOTALE IMPONIBILE NoteRiga . NoteRiga . NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 336 NoteRiga DEL 20/06/2023	.	1	493,80	493,80	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

	Data Inizio Trasporto: 0002-11-30
--	-----------------------------------

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	493,80	108,64

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-08-31	EUR 493,80	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: LIZKr

Versione Style 2.10.1

RIC.	N. IVA 1951
DATA DI REGISTRAZIONE 06 LUG. 2023	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9955455353 Data SDI: 01/07/2023 04:03

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	131/E	2023-06-30	EUR 602,44
Causale			
VS. BUS AZ 516 LAVORI DI REVISIONE TESTATA . DOCUMENTO DI CONSEGNA N. 600/3 DEL 30/06/2023 .			

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n. 252/2023 Data Ord. 2023-06-26 CIG Z083BB10BF

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	TOTALE IMPONIBILE		1	493,80	493,80	22 %
	NoteRiga:					
	NoteRiga .					
	NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 336					
	NoteRiga DEL 20/06/2023					

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli
Data Inizio Trasporto: 0002-11-30

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 Riepilogo

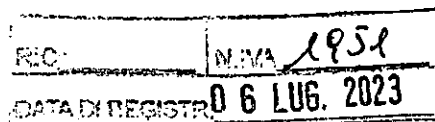
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione del pagamento)	22 %	493,80	108,64

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-08-31	EUR 493,80	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: LtZKr

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 _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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

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

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:





GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 516 Ditta: CASALE

CAV. 252/23

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
BUS IN AVARIA - data

20/6/23

COMMESSA Nr.

143019

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C	14/6	109597	✓ ✓
2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	20/6	336	✓ ✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C	23/6	-	✓ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	23/6	10874/23	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓✓	C	26/6	11015/23	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O	30/6	600/3	✓ ✓
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	✓✓	O	10/7	-	✓ ✓
9. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>22/6</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>131/E</u>	Data fattura: <u>30/06/2023</u>	Importo: <u>€ 493,80 + IVA</u>
-----------------------	---------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma



Data

26 SET. 2023

BUS non
trasportato!

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

(BUS AZ.516 – REVISIONE TESTATA)

Il giorno 10/7/23 alle ore 1000 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CASALE, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 11015/23 del 26/06/2023.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21221 IN DATA 7/7/23 QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 – 74121 Taranto / 099 7356111 – Fax 099 7794247

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

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

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	TESTATA (DEVIOLONATA)	1	AMAT	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....86.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA
MOBILITÀ



PiRINO 12h REGNA 5.45h MARSELLA 6.25h

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data CHIUSURA 5.5h **17/06/2023**
Numero problema **109.597**
Numero commessa **143019**

Data registrazione: **17/06/2023 06.58.35**
Autobus **0516**
Autista **SINISI GABRIELE**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **MASI FABIO**

AVARIA-CAMBIO **PERDE ACQUA DALLA TESTATA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **17/06/23 PIEMONTE - ROMA 11.45-13.30**
Suoneria di allarme acqua avaria
06/07/23 PIEMONTE - MARSELLA 11.30-13.30
Intervento di allarme acqua
Per segnalazione perdite e intervento per allarme acqua avaria
CHICCA PO 730 1300 Capluo Lou. Voglio

Invio ditta esterna: _____

Collaudo ditta esterna: _____

Data e ora restituzione esercizio: **17/6/23** **1300**

Firma Operatore

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154 - 74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Cod. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

E-mail: info@corradoCasale.com Pec: corradoCasalesnc@pec.it

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Rep. 3 Lst. 06 / 339 Pag. 1

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

74123 TARANTO - Viale Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

Officine Meccaniche:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Centro Revisioni MCTC:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371888

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 A/B Tel. e Fax 099 371777

Tipo Documento		DOCUM. CONSEGNA-D.AOSTA N.F.		Spett.			
Numero		600/ 3		Data		30/06/2023	
Agente				924		KYMA MOBILITA' S.P.A.	
Pagamento		BONIFICO BANCARIO A 60 GG		VIA CESARE BATTISTI N. 657		74121 - TARANTO - TA	
Banca App.				P.I./C.F.		00146330733 00146330733	
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	A SCARICO VOSTRO DDT 336 SI RENDE TESTATA RIPRISTINATA, COLLETTORE E PRIGIONIERI SCARICO BUS AZ516 **						
LVT	LAVAGGIO TESTATA IN VASCA	PZ	1				22
PI	PROVA IDRAULICA TESTATA	MD	1				22
FS	FRESATURA SEDI SERIE	MD	1				22
AST/SMP	ESTRAZ 2 PRIG.E SMONT.PRIGIONIERI	PZ	1				22
7236	FILETTO RIPORTATO 10X1.25X15	PZ	2				22
SMV	SMONTAGGIO E MONTAGGIO VALVOLE	MD	1				22
RV	RETTIFICA VALVOLE SERIE	MD	1				22
ST	SPIANATURA TESTA	MD	1				22
04285656	PRIGIONIERO COLLETTORE	NR	8				22
Totale Documento:							
Note							
Aspetto esteriore		N. Colli	00000	Peso	Cura Trasporto	Destinatario	
Causale Trasporto		Porto			Data e Ora	30/06/2023 14:52	
Vettore		Firma Vettore					
P.Iva		Firma Conducente					
Destinazione		Firma Destinatario					



COPIA DI CORTESIA

Spett.le

CORRADO CASALE snc

Via Umbria, 152/154

74122 TARANTO

Lavoro n. 252/2023 DEL 26/06/2023

OGGETTO: BUS AZ.516 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE TESTATA

CIG Z083BB10BF

Visto che:

- a) il preventivo, pervenuto in data 23/06/2023, indica il costo totale dell'intervento in **€ 493,80 + IVA;**
b) Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 493,80 + IVA;**
2. **penale per ritardata consegna: N.A.**
3. **garanzia: 1 anno;**
4. **consegna: N.A.**
1. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: : dovrà essere consegnato il rapporto di lavoro controfirmato da personale AMAT**
2. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**

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.

1. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
2. **Codice destinatario: 5WKJP7T**

Area Tecnica: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154 - 74121 Taranto
Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777
Cod. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951
E-mail: info@corradoacasale.com Pec: corradoacasalesnc@pec.it
Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com
SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

74123 TARANTO - Viale Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

Officine Meccaniche:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Centro Revisioni MCTC:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371888

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 A/B Tel. e Fax 099 371777

Lista 326 Pag. 1

Tipo Documento		PR	Preventivo / Offerta		Spett.						
Numero		326	Data		22/06/2023		924		KYMA MOBILITA' S.P.A.		
Agente								VIA CESARE BATTISTI N. 657			
Pagamento		BONIFICO BANCARIO A 60 GG						74121 - TARANTO - TA			
Banca App.						P.I./C.F.		00146330733		00146330733	
Codice Articolo	Descrizione				UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	CI	
	A SCARICO VOSTRO DDT N.336 LAVORO E RICAMBI PER VOSTRA TESTATA MOTORE DEUTZ BUS AZ516 ** N.B I RICAMBI NON SONO DISPONIBILI PRESSO I NOSTRI FORNITORI ** PREVISIONE ARRIVO RICAMBI 5/7 GG LAVORATIVI **										
LVT	LAVAGGIO TESTATA IN VASCA				PZ	1,00	26,00	25,00	19,50	22	
PI	PROVA IDRAULICA				MD	1,00	77,00	25,00	57,75	22	
FS	FRESATURA SEDI SERIE				MD	1,00	70,00	25,00	52,50	22	
EST/SMP	ESTRAZ 2 PRIG E SMONT PRIG				PZ	1,00	84,00	25,00	63,00	22	
7236	FILETTO RIPORTATO 10X1.25X15				PZ	2,00	2,00		4,00	22	
SMV	SMONTAGGIO E MONTAGGIO VALVOLE				MD	1,00	92,00	25,00	69,00	22	
RV	RETTIFICA VALVOLE SERIE				MD	1,00	65,00	25,00	48,75	22	
ST	SPIANATURA TESTA				MD	1,00	70,00	25,00	52,50	22	
04285656	PRIGIONIERO COLLETTORE				NR	8.00	15.85		126.80	22	
Note											
CONTINUA >>											
Tot. Merce		Sconto		% Sconto		Netto Merce		Omaggio			
Sp. Trasporto		Sp. Imballo		Sp. Varie							
Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile		Tot. Imposta				
					TOTALE DOCUMENTO		Acconto				
					NETTO A PAGARE						
Cura Trasporto		Rif. Est.									
Porto		Rif. Int.									
Vettore											
Destinazione											

COMPTON



Fwd: RICHIESTA PREVENTIVO

Da Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>**A** AMAT <kymamobilita@kymamobilita.it>**Data** venerdì 23 giugno 2023 - 12:28

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto:Re: RICHIESTA PREVENTIVO**Data:**Thu, 22 Jun 2023 09:54:11 +0000**Mittente:**Corrado Casale S.n.c. <info@corradoCasale.com>**A:**Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>

Buongiorno Ing Ettore

In allegato quanto richiesto

Saluti

Gianni Pedone

Da: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>**Inviato:** mercoledì 21 giugno 2023 10:36:06**A:** Corrado Casale S.n.c.; <corrado.casale@tin.it>**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO**OGGETTO: bus n. 516 - Richiesta di preventivo lavori**

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE TESTATA per il bus in oggetto, inviato in data 20/06/2023 con d.d.t. 336.

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.

Ing. Marianna Ettore

Capo Area Manutenzione Parco Rotabile - Officina

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356233

Fax: (+39) 099 7794247

Cell.: (+39) 348 4916730

E-mail: marianna.ettore@kymamobilita.it



Nel rispetto dei principi sanciti con il D.lgs. 196/03 denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed al Regolamento UE 2016/679 GDPR vi informiamo che questa email e le informazioni in essa contenute sono riservate solo ed esclusivamente al destinatario. Qualora venisse in possesso per errore o per caso di queste informazioni, gradiremmo esserne avvisati dell'inconveniente e che distruggesse la presente. Per tanto vi ricordiamo che l'utilizzo improprio della presente costituisce violazione ai concetti espressi nel D.lgs. n. 196/03 e UE 2016/679. Per le vostre comunicazioni mandate una mail a kymamobilita@kymamobilita.it. Rispetta l'ambiente. Non stampare questa mail se non è necessario.

In full respect of principles stated by L.D. 196/03, identified as "Law on the protection of personal data" and to the EU Regulation 2016/679 GDPR, we inform that this e-mail and information herein are reserved only and exclusively to the recipient's use. Should you erroneously acquire such information, please notify the inconvenience and destroy this e-mail. We therefore remind you that improper use hereof represents violation to the principles expressed in L.D. 196/03 and UE 2016/679. For any communication, kindly send an e-mail to kymamobilita@kymamobilita.it. Respect the environment. Do not print this e-mail unless it is necessary.

PREVENTIVO 326.pdf

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Paruta 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. 336 del 20062023

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

CASALE
VIA DUCA D'AOSSA
TARINNO

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

1552

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONTO CAJORE

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BENE

N. COLL

PESO KG

PORTO**TOTALE €**

A 0150

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

(2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 21/06/2023, 10:36

A: "Corrado Casale S.n.c." <info@corradoCasale.com>, corrado.casale@tin.it

OGGETTO: bus n. 516 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE TESTATA per il bus in oggetto, inviato in data 20/06/2023 con d.d.t. 336.

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 20/06/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	110	1	1	112	85	+27	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	516	REVISIONE TESTATA	2005	CASALE	1.200,00		
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
				IL CAPO UNITÀ <i>Jacottone</i>			