

6963

K

KYMA

MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2495

PICHIDRI

MANUS. BOUS

Year	Percentage of People Obese
1980	15%
1984	16%
1988	17%
1992	18%
1996	19%
2000	20%
2004	22%
2008	29%

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITA' 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	2.495	31/10/2023			1.775,20

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 02151920739 C.F. 02151920739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millesettecentosettantacinque e 20 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BPER BANCA

IBAN: IT44L0538778920000043058457

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 962 del 02/08/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

929 CIG Z5F3C0007D, 988 CIG ZBB3C1EA07, 962 CIG ZB03C12CC6

IMPORTO LORDO	1.775,20
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.775,20

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.775,20	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10190377176 Data SDI: 04/08/2023 11:22

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	929	2023-07-26	EUR 240,20

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.N.0012921/2023 DEL 25/07/2023					22 %
/D VS. LAVORO N.303/2023 VS. CIG Z5F3C0007D					22 %
/D VS. DDT OFF.202 NS. DDT N.197					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SU AUTOBUS AZ 715 TARGATO FP977CY CON :					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	150,00	150,00	22 %
/D . BONIFICO SU BPER BANCA (BAN:					22 %
/D IT 44 L 05387 78920 000043058457					22 %
/D _____ Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo

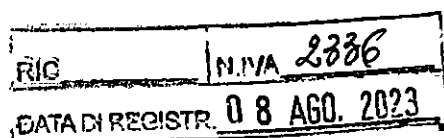
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	160,00	35,20
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-07-26	EUR 205,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00264

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10190377176 Data SDI: 04/08/2023 11:22

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	929	2023-07-26	EUR 240,20

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.N.0012921/2023 DEL 25/07/2023					22 %
/D VS. LAVORO N.303/2023 VS. CIG Z5F3C0007D					22 %
/D VS. DDT OFF.202 NS. DDT N.197					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SU AUTOBUS AZ 715 TARGATO FP977CY CON:					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	150,00	150,00	22 %
/D BONIFICO SU BPER BANCA IBAN:					22 %
/D IT 44 L 05387 78920 000043058457					22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	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:



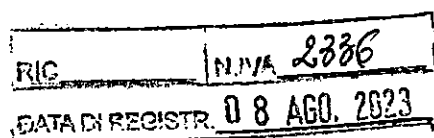
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	160,00	35,20
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-07-26	EUR 205,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00264

Versione Style 2.10.1



KYMA

MOBILITA'

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 08 AGO 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-11-2023	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG D.F.F.M.	
DATA 03 OTT. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 03 OTT. 2023	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: 915 **Ditta:** RICHERFI
CAV. 303/23

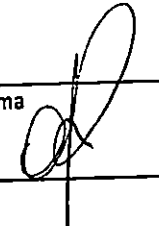
SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
BUS IN AVARIA - data

26/5/23

COMMESSA Nr.

144066

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓ ✓	C	21/7	140695	✓ ✓
2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede del riparatore	✓ ✓	O	21/7	Off. 202	✓ ✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	24/7	-	✓ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓ ✓	C	24/7	12877/23	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓ ✓	O	25/7	12921/23	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓ ✓	O	21/7	197	✓ ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓ ✓	O	01/08	-	✓ ✓
9. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>01/08</u>	Note:		

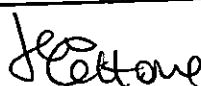
SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>929</u>	Data fattura: <u>26/07/2023</u>	Importo: <u>€205,00 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	-------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma



Data

03 OTT. 2023

Gon 86

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

(BUS AZ. 715 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 01/08/23, alle ore 1000, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 12921/23 del 25/07/2023.

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 FORZIO IN DATA 01/08/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA



KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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

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

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

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

Lavoro n. 303/2023 del 24.07.2023

OGGETTO: bus n. 715 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG Z5F3C0007D

Visto che:

- a. In data 21/07/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.OFF.202;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 24/07/2023, prot. 12877/23 indica il costo totale dell'intervento in € 205,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** € 205,00 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** SWKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo



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

KYMA
 MOBILITÀ

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **21/07/2023**
 Numero problema **110.695**
 Numero commessa **110066**

Data registrazione:

Autobus **0715****21/07/2023 09.35.41**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**PROGRAMMATO **REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. PER DITTA PICCHIERRI**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

PICCHIERRICollaudo ditta
esterna:
ESSEGUITI LAVORI DI REVISIONE PERIODICA M.C.T.C.
DALLA DITTA PICCHIERRI CON ESITO REGOLARE.
Data e ora
restituzione esercizio:21/07/2312030

Firma Operatore

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049
C.F./P IVA 02151920739
COD. UNIV. MSUXCR1

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

N. 197 del 21.07.2023

☐ vettore ☐ cedente  ☐ cessionario

Kyoto Protocol

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

1037

CAUSA DEL TRASPORTO	VS. OF
1350 e 16 Revisione Br. 2015	

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ³⁾
----------	---	-----------------------

01 VS. AURBUS. AB 715

EROGATI LITAI 1*

RIF. LENTINI GRUJ

21/07/2023 ORE 18:00

#

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
essionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROCEDES

Firma del Cessionario

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



OFFICINE PICHIERRI srl



RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099 9746843 • Cell. 337 837035 • Uff. Revisioni 099 9721910
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739 - Cod. Univoco MSUXCR1
www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



Destinazione IDEM		Spett.le KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
PREVENTIVO	Cod. Cliente	1661	P.Iva/C.F.00146330733 00146330733 Foglio Nr. 1
	Banca d'appoggio	Abi Cab	
Nr. 688 Data 21/07/2023	Cond. di Pagamento	390 BONIFICO BANCARIO	

Codice Art.	Descrizione Articolo	Quantità	Prezzo U.	SC. %	Importo	C.I.
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOB AZ 715 TARGATO FP977CY CON : SPESE DI AGENZIA RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 PRECOLLAUDO	1,000 1,000 1,000	10,00 45,00 150,00		10,00 45,00 150,00	22 15 22
	----- VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI ----- Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedent Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					

Aspetto Esteriore dei Beni A VISTA Num Colli 3,00 Causale del Trasporto RIPARAZIONE	Data e Ora Ritiro Porto Trasporto	Imponibile 160,00 45,00	Al. IVA 22 315	Importo IVA 35,20 Es. Art.15
Firma Destinatario _____				

Sp. Incasso	Sp. Varie	Acconti	Totale Merce	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	TOTALE FATTURA
			205,00	205,00	35,20	240,20
Scadenze 1) CE. 205,00 21/07/2023						TOTALE A PAGARE 205,00

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

RICHIESTA PREVENTIVO
Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO
Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità
<praticheamministrative@kymamobilita.it>
Data: 24/07/2023, 13:06
A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>,
Commerciale <commerciale@officinepicchierri.it>
Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----
G8973g3sW0uGH70I2FQwfk5"
ID-Messaggio: <68367328-09df-90f3-f85-
eee28ffdb691@kymamobilita.it>
Versione-MIME: 1.0
Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64;
rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.13.0
Referenze: <51bc717b-e52f-ac47-
f8d6-5e41bbee477@kymamobilita.it> <e6bca4ea-d62e-
c483-ba9f-ef70d5bab6f3@kymamobilita.it> <b9177cf5-
e68b-4ece-f918-806fb6952c6a@kymamobilita.it>
<d7ae81b6-1d2e-4b08-596e-
becfb5df9191@kymamobilita.it>
In-Reply-To: <d7ae81b6-1d2e-4b08-596e-
becfb5df9191@kymamobilita.it>

OGGETTO: bus n. 715 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data
adessa, preventivo per REVISIONE MCTC per il bus in oggetto, inviato in
data 21/07/2023 con d.d. n. 075/202

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

- a. In caso di ritardo consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificata del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda possiede l'attribuzione delle lavorazioni previste ad altro ditta estera; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal

24/07/2023, 13:07

RICHIESTA PREVENTIVO Offerta già interpretata senza alcun costo per l'AMAT.

- B. garanzia sull'intervento: 3 anni.
- C. penali per ritardo consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA inclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superata tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicatrice dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque lecita l'AMAT accertare e 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 nuovi oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scende sotto l'importo di 300 €, dovranno essere obbligatoriamente inviati ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di riserva" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

AM

Marianna Ettore
MANUTENZIONE PARCO ROTABILE E OFFICINA
Responsabile Unità Tecnica Complessa
AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti, 637
74121 SANAMITO
Tel.: (+39) 099 7364233
Cell.: (+39) 348 4316730
e-mail: marianna.ettore@pec.amat.it
kyma
logos mail: info@kymamobilita.it

2 di 2

24/07/2023, 13:07



KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 24/05/2023 - BIS (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	117	4	1	122	110	+12	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	536	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 200,00		
2	648	REVISIONE MCTC	2003	EUROMECCANICA	€ 200,00		
3	651	REVISIONE MCTC	2003	EUROMECCANICA	€ 200,00		
4	655	REVISIONE MCTC	2015	ANDRIULO	€ 200,00		
5	677	REVISIONE MCTC	2006	EUROMECCANICA	€ 200,00		
6	714	REVISIONE MCTC	2018	D'ELIA	€ 200,00		
7	715	REVISIONE MCTC	2018	PICHIERRI	€ 200,00		
8	725	REVISIONE MCTC	2019	PICHIERRI	€ 200,00		
9	726	REVISIONE MCTC	2019	JOLLY	€ 200,00		
10	727	REVISIONE MCTC	2019	JOLLY	€ 200,00		
11	738	REVISIONE MCTC	2010	D'ELIA	€ 200,00		
12	758	AVARIA IMP. UREA	2021	BELLIZZI	€ 2.000,00		
IL CAPO UNITÀ							

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10231139037 Data SDI: 09/08/2023 04:20

Formato Trasmissione: FP12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	962	2023-08-02	EUR 933,30

Dati ordine acquisto

Dati DDT

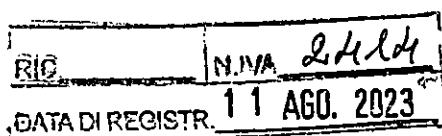
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.N.0013170/2023 DEL 31/07/2023					22 %
/D VS. LAVORO N.310/2023 VS. CIG ZB03C12C06					22 %
/D VS. DDT OFF.213 NS. DDT N.206					22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 518 CON SOSTITUZIONE DI:					22 %
/M MAG001 PIANALE MULTISTRATO IN BETULLA SUPERTRUCK	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/M MAG001 TAPPETO BASE METALLIZED	PZ	1	89,90	89,90	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA E RINFORZI	PZ	1	75,10	75,10	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO PIANO CALPE- STIO ACCESSO POSTERIORE RISULTA-					22 %
/D TO AMMALORATO CON RIMOZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVO PIANALE					22 %
/D E TAPPETO BASE, SIGILLATURA FINALE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	12	40,00	480,00	22 %
/D . BONIFICO SU BPER BANCA IBAN:					22 %
/D IT 44 L 05387 78920 000043058457					22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente, Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	765,00	168,30

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-08-02	EUR 765,00		IT12P0200815809000400977407

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00367

Versione Style 2.10.1



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10231139037 Data SDI: 09/08/2023 04:20

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	962	2023-08-02	EUR 933,30

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.N.0013170/2023 DEL 31/07/2023					22 %
/D VS. LAVORO N.310/2023 VS. CIG ZB03C12CC6					22 %
/D VS. DDT OFF.213 NS. DDT N.206					22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 518 CON SOSTITUZIONE DI:					22 %
/M MAG001 PIANALE MULTISTRATO IN BETULLA SUPERTRUCK	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/M MAG001 TAPPETO BASE METALLIZED	PZ	1	89,90	89,90	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA E RINFORZI	PZ	1	75,10	75,10	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO PIANO CALPE- STIO ACCESSO POSTERIORE RISULTA-					22 %
/D TO AMMALORATO CON RIMOZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVO PIANALE					22 %
/D E TAPPETO BASE, SIGILLATURA FINALE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	12	40,00	480,00	22 %
/D . BONIFICO SU BPER BANCA IBAN:					22 %
/D IT 44 L 05387 78920 000043058457					22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Dati Riepilogo

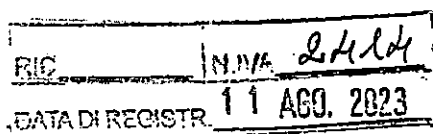
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	765,00	168,30

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-08-02	EUR 765,00		IT12P0200815809000400977407

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00367

Versione Style 2.10.1



KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>11 AGO 2023</u>	FIRMA <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>02-11-2023</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA <u>03 OTT. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>03 OTT. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>

NOTE: _____





GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 518 Ditta: PICMEPR

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
BUS IN AVARIA - data

28/7/23

COMMESSA Nr.

144/186

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	25/7	140820	V
2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	26/7	22.243	V
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	26/7	'	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	30/7	13112/23	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	V	C	31/7	13170/23	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	31/7	206	V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	V	O	08/8	'	V
9. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data <u>24/8</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>962</u>	Data fattura: <u>09/08/2023</u>	Importo: <u>€ 765,00 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

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

G 86

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ. 518 – RIPRISTINO PAVIMENTAZIONE) *PONTA POST.*

Il giorno 08/08/23, alle ore 1400, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13170/23 del 31/07/2023.

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 P. PICHIERRI IN DATA 31/07/23, 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

86

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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



ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

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

Lavoro n. 310/2023 del 31.07.2023

OGGETTO: bus n. 518 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO PAVIMENTAZIONE

CIG ZB03C12CC6

Visto che:

- a. In data 28/07/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.OFF.213;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 30/07/2023, prot. 13112/23 indica il costo totale dell'intervento in € 765,00 + IVA;

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

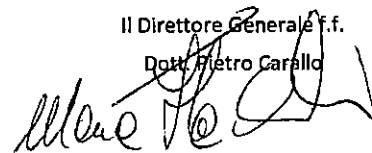
1. **costo dell'intervento: € 765,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. 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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI



Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099 9746843 • Cell. 337 837035 • Uff. Revisioni 099 9721910
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739 • Cod. Univoco M5UXCR1
www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



Destinazione IDEM	Spett.le KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
PREVENTIVO	Cod. Cliente 1661 P.Iva/C.F. 00146330733 00146330733 Foglio Nr. 1
Nr. 698 Data 28/07/2023	Banca d'appoggio Abi Cab
	Cond. di Pagamento 390 BONIFICO BANCARIO

Codice Art.	Descrizione Articolo	Quantità	Prezzo U.	SC. %	Importo	C.I.
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 518 CON SOSTITUZIONE DI:					
	MAG001 PIANALE MULTISTRATO IN BETULLA SUPERTRUCK	1,000	120,00		120,00	22
	MAG001 TAPPETO BASE METALLIZED	1,000	89,90		89,90	22
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZER E RINFORZI	1,000	75,10		75,10	22
	LAVORO DI RIPRISTINO PIANO CALPESTIO ACCESSO POSTERIORE RISULTATO AMMALORATO CON RIMOZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVO PIANALE E TAPPETO BASE, SIGILLATURA FINA (ORE LAVORATIVE)	12,000	40,00		480,00	22
	VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI					
	Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedent Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					

Aspetto Esteriore dei Beni	Data e Ora Ritiro	Imponibile	Al. IVA	Importo IVA
Num Colli 15,00	Porto	765,00	22	168,30
Causale del Trasporto RIPARAZIONE	Trasporto	Firma Destinatario _____		

Sp. Incasso	Sp. Varie	Acconti	Totale Merce	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	TOTALE FATTURA
			765,00	765,00	168,30	933,30

Scadenze	1) CE. 765,00 28/07/2023					TOTALE A PAGARE 765,00
----------	-----------------------------	--	--	--	--	---------------------------

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **25/07/2023**
Numero problema **110.820**
Numero commessa **164186**

Data registrazione:

Autobus **0518**

25/07/2023 16.06.45

Autista **D'ANDRIA ALESSANDRO**

Località avaria: **TAMB**

Inserita da: **MARTELLOTTA ORAZIO**

AVARIA

**DURANTE LA MARCIA SI ALZA LA TEMPERATURA ACQUA -
PAVIMENTO VICINO PORTA POSTERIORE SFONDATO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

CARABOIA 1710

LAVAGGIO RADIATORI RABBOCCO ACQUA 1830 L.S.

Invio ditta esterna:

Relent

Collaudo ditta
esterna:

ESSENO CONTROLLO CARATTERISTICO

Data e ora
restituzione esercizio:

31/07/23

Firma Operatore

1.4 Litre

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

RICHIESTA PREVENTIVO
Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO
Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità
<praticheamministrative@kymamobilita.it>
Data: 28/07/2023, 09:54
A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>,
Commerdale <commerdale@officinepicchierini.it>
Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----
EhXmUSnDUNxUcuKNV9YNuRNi"
ID-Messaggio: <a1bc0f0b-aa35-18f2-1f7a-
006b51384a3c@kymamobilita.it>
Versione-MIME: 1.0
Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64;
rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.13.0
Referenze: <51bc7f7b-e52f-ac47-
f8d6-5e41bbe4f77@kymamobilita.it> <e6bca4ea-d82e-
c483-ba9f-ef70d5bab6f3@kymamobilita.it> <b9177cf5-
e68b-4ece-f918-806fb6952c6a@kymamobilita.it>
<d7ae81b6-1d2e-4b08-596e-
becf5d9191@kymamobilita.it> <510f25fb-a310-
d284-3b17-57877d20debb@kymamobilita.it>
In-Reply-To: <510f25fb-a310-
d284-3b17-57877d20debb@kymamobilita.it>

OGGETTO: bus n. 518 - Richiesta di preventivo lavori

Così lo presento al cliente di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per RIPRESTITIVO PAVIMENTAZIONE per il bus in oggetto, inviato in data 26/07/2023 con d.d.1.072.13

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

Così l'accettazione del bus senza formalmente accettata anche le seguenti condizioni:

- In caso di mancata 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 giustificata

28/07/2023, 09:54

RICHIESTA PREVENTIVO
Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO
Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità
<praticheamministrative@kymamobilita.it>
Data: 28/07/2023, 09:54
A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>,
Commerdale <commerdale@officinepicchierini.it>
Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----
EhXmUSnDUNxUcuKNV9YNuRNi"
ID-Messaggio: <a1bc0f0b-aa35-18f2-1f7a-
006b51384a3c@kymamobilita.it>
Versione-MIME: 1.0
Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64;
rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.13.0
Referenze: <51bc7f7b-e52f-ac47-
f8d6-5e41bbe4f77@kymamobilita.it> <e6bca4ea-d82e-
c483-ba9f-ef70d5bab6f3@kymamobilita.it> <b9177cf5-
e68b-4ece-f918-806fb6952c6a@kymamobilita.it>
<d7ae81b6-1d2e-4b08-596e-
becf5d9191@kymamobilita.it> <510f25fb-a310-
d284-3b17-57877d20debb@kymamobilita.it>
In-Reply-To: <510f25fb-a310-
d284-3b17-57877d20debb@kymamobilita.it>

- garanzia sull'intervento 2 anni.
- prezzi per ristorno consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori, pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno scade, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Sopravvissuto tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- La società aggiudicataria dovrà integrare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impiego dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa. Sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle tabelle costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autoveicoli e degli automezzi.
- A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario riportato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- I ricambi usati "di ricambio" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Ente Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Marianna Ettore
MANUTENZIONE PARCO ROTABILE E OFFICINA
Responsabile Unità Tecnica Complessiva
AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti, 437
74123 SANAROTTO
Tel.: (+39) 099 7454233
Cell.: (+39) 348 491 8730
e-mail: am@manutenzioneparco@kyma.it o: info@kyma.it
Inviato da: marianna.ettore@kyma.it



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 243 del 26.07.2013

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

Ditta PICHIERRI
SAVA (TA)

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

155A

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	<u>Autobus A7 518 PER</u> <u>Ripristino pavimenti e</u> <u>PORTA POSTI.</u>	
	<u>LA 213 A</u> <u>BUS FORNITO DI</u> <u>PIENO DI CARBURANTE</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CESSANT

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO DI RICEVUTA

OFFICINE PICHIERRI S.R.L.
Ing. Michele PICHIERRI
SERVICE MANAGER

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella
licenza di autotrasporto di cose in conto proprio (art. 39 della Legge 298/1974).

Ing. Michele RICHIERRI
SERVIZIO MANUTENZIONE



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 28/07/2023 - (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:
	105	3	0	108	85	+23	
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	518	RIPR. PAVIMENTAZIONE	2005	PICHIERRI	€ 600,00		
2							
3							
4							
5							
8							
9							
10							
IL CAPO UNITÀ <i>Elottone</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

9.412 A 2427

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10231139032 Data SDI: 09/08/2023 00:31

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	988	2023-08-07	EUR 982,34

Dati ordine acquisto

Dati DDT					
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.N.0013402/2023 DEL 03/08/2023					22 %
/D VS. LAVORO N.317/2023 VS. CIG ZBB3C1EA07					22 %
/D VS. DDT N.353 NS. DDT N.210					22 %
/D LAVORI SU VS AUTOBUS AZ 675 CON SOSTITUZIONE DI:					22 %
/M OFF300 MATERIALE DI CONSUMO PER SALDATURE E SIGILLATURE	PZ	1	85,20	85,20	22 %
/D LAVORO ELIMINAZIONE INFILTRAZIONE ACQUA DAL TETTO DA VANO EVA-					22 %
/D PORATORE CONDIZIONATORE CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI					22 %
/D TI E LAMIERATI INTERNI ED ESTERNI TETTO PER RIMOZIONE MATERIALE					22 %
/D SIGILLANTE APPLICATO, PULIZIA DEI RELATIVI BASAMENTI E SUCCESSIVA					22 %
/D SIGILLATURA CON RIPRISTINO FILETTATURE ELEMENTI DI FISSAGGIO.					22 %
/D SISTEMAZIONE E RADDRIZZATURA LAMIERATI SCOMPARTI RISULTATI					22 %
/D DEFORMATI.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	18	40,00	720,00	22 %
/D . BONIFICO SU BPER BANCA IBAN:					22 %

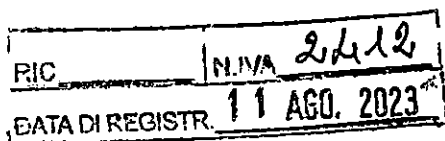
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D IT 44 L 05387 78920 000043058457					22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	805,20	177,14

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-11-10	EUR 805,20		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00368

Versione Style 2.10.1



9.12 A 2427

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10231139032 Data SDI: 09/08/2023 00:31

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	988	2023-08-07	EUR 982,34

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.N.0013402/2023 DEL 03/08/2023					22 %
/D VS. LAVORO N.317/2023 VS. CIG ZBB3C1EA07					22 %
/D VS. DDT N.353 NS. DDT N.210					22 %
/D LAVORI SU VS AUTOBUS AZ 675 CON SOSTITUZIONE DI:					22 %
/M OFF300 MATERIALE DI CONSUMO PER SALDATURE E SIGILLATURE	PZ	1	85,20	85,20	22 %
/D LAVORO ELIMINAZIONE INFILTRAZIONE ACQUA DAL TETTO DA VANO EVA-					22 %
/D PORATORE CONDIZIONATORE CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI					22 %
/D TIE LAMIERATI INTERNI ED ESTERNI TETTO PER RIMOZIONE MATERIALE					22 %
/D SIGILLANTE APPLICATO, PULIZIA DEI RELATIVI BASAMENTI E SUCCESSIVA					22 %
/D SIGILLATURA CON RIPRISTINO FILETTATURE ELEMENTI DI FISSAGGIO.					22 %
/D SISTEMAZIONE E RADDRIZZATURA LAMIERATI SCOMPARTI RISULTATI					22 %
/D DEFORMATI.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	18	40,00	720,00	22 %
/D . BONIFICO SU BPER BANCA IBAN:					22 %

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determin. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table>	UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto		Contr. Rep. n. _____ del _____		Conv. n. _____ del _____		Determin. A.D. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____		DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA _____	FIRMA _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table>	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 CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto																															
Contr. Rep. n. _____ del _____																															
Conv. n. _____ del _____																															
Determin. A.D. n. _____ del _____																															
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____																															
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____																														
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																															
DATA _____	FIRMA _____																														
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																														
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione																															
DATA _____	FIRMA _____																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table>	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 _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> </table>	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali		Contr. Rep. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Data scadenza pagamento _____		DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione		DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																															
data scadenza pagamento indicata in fattura _____																															
data scadenza di pagamento presunta _____																															
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																														
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																															
DATA _____	FIRMA _____																														
UFFICIO 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 _____																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento _____		DATA _____	FIRMA _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> </table>	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 _____																														
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																														
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																															
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del _____ Prot. _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table>	UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico		Conferimento del _____ Prot. _____		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA _____	FIRMA _____	NOTE: 																						
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																															
Conferimento del _____ Prot. _____																															
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																															
DATA _____	FIRMA _____																														



Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D IT 44 L 05387 78920 000043058457					22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	805,20	177,14

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-11-10	EUR 805,20	-	

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00368

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 2412
DATA DI REGISTR. 11 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 _____	
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 _____
11 AGO. 2023	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____
02-11-2023	

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

NOTE:

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





GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 675 **Ditta:** FIUMEPA
CAV. 31/7/23

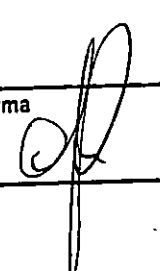
SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
BUS IN AVARIA - data

31/7/23

COMMESSA Nr.

144314

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	0	30/7	110951	✓
2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	0	31/7	353	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	31/7		✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	03/8	13758/23	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	03/8	13402/23	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	0	04/5	210	✓
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	✓	0	08/8	-	✓
9. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>25/8</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>988</u>	Data fattura: <u>08/08/2023</u>	Importo: <u>€805,20+IVA</u>
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	-----------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma



Data

03 OTT. 2023

Q86

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

(BUS AZ. 675 – RIPRISTINO VANO EVAPORATORE CONDIZIONATORE)

Il giorno 08/08/23, alle ore 1400, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13402/23 del 03/08/2023.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE FORACCIU, IN DATA 06/08/23, 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

Q86

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA



KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 – 74121 Taranto / 099 7356111 – Fax 099 779424;

www.kymamobilita.it – kymamobilita@kymamobilita.it – PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 – Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

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

Lavoro n. 317/2023 del 03.08.2023

OGGETTO: bus n. 675 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO VANO EVAPORATORE CONDIZIONATORE

CIG ZBB3C1EA07

Visto che:

- a. In data 01/08/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. n. 353 del 31/07/2023;
- b. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 03/08/2023, prot. 13368/23 indica il costo totale dell'intervento in € 805,20 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 805,20 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o KYMA MOBILITÀ S.p.A. a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **30/07/2023**
Numero problema **110.951**
Numero commessa **164316**

Data registrazione:

30/07/2023 12.29.31Autobus **0675**Autista **CICALA ANTONIO**Località avaria: **P.MERCANTILE**Inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA-CAMBIO

**TASTO DISPLAY MANCA - AVARIA SPECCHIO RETROVISORE SX
ROTTO - CONDIZIONATORE PERDE ACQUA ZONA PASSEGGERI -
BUS FRENATO - RETROMARCIA DIFETTOSA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

BehwCollaudo ditta
esterna:**ESEGUITO LAVORO DI INFILTRAZIONE
ACQUA CONDIZIONATORE PASSEGGERI**Data e ora
restituzione esercizio:**06-08-23**

Firma Operatore



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

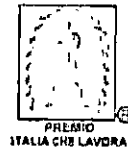
IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

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

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



Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo In entrata n. 0013368/2023 del 03/08/2023 09:38:48

Destinazione IDEM		Spett.le KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
PREVENTIVO	Cod. Cliente	1661	P.Iva/C.F. 00146330733 00146330733 Foglio Nr. 1
	Banca d'appoggio	Abi Cab	
Nr. 703 Data 03/08/2023	Cond. di Pagamento 390 BONIFICO BANCARIO		

Codice Art.	Descrizione Articolo	Quantità	Prezzo U.	SC. %	Importo	C.I.
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 675 CON SOSTITUZIONE DI: OFF300 MATERIALE DI CONSUMO PER SALDATURE E SIGILLATURE LAVORO DI ELIMINAZIONE INFILTRAZ NE ACQUA DAL TETTO DA VANO EVAPO- RATORE CONDIZIONATORE CON STAC- CO/RIATTACCO RIVESTIMENTI E LA- MIERATI INTERNI ED ESTERNI TETTO PER RIMOZIONE MATERIALE SIGILLANTE APPLICATO, PULIZIA DE RELATIVI BASAMENTI E SUCCESSIVA SIGILLATURA CON RIPRISTINO FILET TURE ELEMENTI DI FISSAGGIO. SISTEMAZIONE E RADDRIZZATURA LAMIERATI SCOMPARTI RISULTATI DEFORMATI. (ORE LAVORATIVE)	1,000	85,20		85,20	22
	----- VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI -----	18,000	40,00		720,00	22
	** SEGUE **					

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

Sp. Incasso	Sp. Varie	Acconti	Totale Merce	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	TOTALE FATTURA
Scadenza						TOTALE A PAGARE

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 DLGS 198 del 30/08/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla nostra società per uso amministrativo derivante dalla nostra attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl



RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

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

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



Destinazione IDEM	Spett.le KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
-----------------------------	--

PREVENTIVO	Cod. Cliente 1661 P.Iva/C.F. 00146330733 00146330733 Foglio Nr. 2
	Banca d'appoggio Abi Cab
Nr. 703 Data 03/08/2023	Cond. di Pagamento 390 BONIFICO BANCARIO

Codice Art.	Descrizione Articolo	Quantità	Prezzo U.	SC. %	Importo	C.I.
	Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedent Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					

Aspetto Esteriore dei Beni A VISTA Num Colli 19,00 Causale del Trasporto RIPARAZIONE	Data e Ora Ritiro Porto Trasporto	Imponibile 805,20	Al. IVA 22	Importo IVA 177,14
Firma Destinatario _____				

Sp. Incasso	Sp. Varie	Acconti	Totale Merce	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	TOTALE FATTURA
			805,20	805,20	177,14	982,34

Scadenze 1) CE. 805,20 03/08/2023					TOTALE A PAGARE 805,20
---	--	--	--	--	---

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 DLGS 198 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla nostra società per uso amministrativo derivante dalla nostra attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

1

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

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

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

N. 260 del 04/08/2013

a mezzo: ☐ autotreno ☐ semitrreno ☒ camion a

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

N. 260 del 04082013

☐ vettore

☐ cedente

☒ ~~cessionario~~

KYTA MOBILWA SPA

U. C. SARE PATR/SV/654

24100 TARANTO

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

Copyright © 2004 John Wiley & Sons, Ltd.

1A587

NE50 C/W RIPARATION

YS. QRD. N.

DEL

☐ in conta☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹²
----------	---	-----------------------

01	US. AUTO BUS	A7675		
----	--------------	-------	--	--

[illegible][illegible][illegible]

LTN 30 GIANNOTA 1/2

										06
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO						

A W 32		01	—	—	TOTALE €	
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	--

DATA 12/05/2014 ORA 12.00

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	04/08/2015	
	cessionario		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO n°	FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)	(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.	1
--------------	--	---

1607CD33 (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.

1

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Re: RICHIESTA PREVENTIVO
Oggetto: Re: RICHIESTA PREVENTIVO
Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità
<praticheamministrative@kymamobilita.it>
Data: 01/08/2023, 12:27
A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>,
Commerciale <commerciale@officinepicchierni.it>
Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----
5GmMtpDsF3we0DmxUSP4V5dI"
ID-Messaggio: <95b2a2a6-0a8b-ca23-d350-
a9ff0be6c524@kymamobilita.it>
Versione-MIME: 1.0
Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64;
rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.13.0
Referenze: <51bc77b-e52f-ac47-
f8d6-5e41bbecf477@kymamobilita.it> <e6bca4ea-d82e-
c483-ba9f-e170d55bab6f3@kymamobilita.it> <b9177cf5-
e68b-4ece-f918-8061b6952c6a@kymamobilita.it>
<d7ae81b6-1d2e-4b08-596e-
becfb5df9191@kymamobilita.it> <510f25fb-a310-
d284-3b17-57877d20e0eb@kymamobilita.it>
<ed7d1ee1-25f5-7e6c-77ad-
c4677223b42c@kymamobilita.it>
In-Reply-To: <ed7d1ee1-25f5-7e6c-77ad-
c4677223b42c@kymamobilita.it>

OGGETTO: bus n. 675 - Richiesta intervento in garanzia

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla
data odierna, preventivo per PERDUT ACCQUA A/C ZONA PASSEGGERI
per il bus in oggetto, inviato in data 31/07/2023 con d.d.1353

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

Re: RICHIESTA PREVENTIVO
Oggetto: Richiesta consegna del preventivo, rispetto un numero di
giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati
nella richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione
giustificativa del ritardo da parte del fornitore. Richiesta proposta
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.

- garanzia sull'intervento 3 anni.
- penali per ritardo consegna del veicolo rispetto alla data indicata
nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno
scaduto, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 20% di tale importo.
Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo,
addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- La società aggiudicataria dovrà impegnare ricambi originali. Per
l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere
fornita specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque
richiesta l'autorizzazione scritta o rifiuto la proposta di impiego di
ricambi equivalenti.
- 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 autotreni.
- A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a
fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei
ricambi.
- 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.
- I ricambi usati "di rottamazione" dovranno essere data dalla esecutrice
presentarsi all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della
restituzione al proprio fornitore.

Marianna Ettore

MANUTENZIONE PARCO ROTABILE E OFFICINA

Responsabile Unità Tecnica Complessa

AMAT S.p.A.

Via Garibaldi 637

74121, 2006000

Tel.: 079 099 7816233

Gest.: 079 348 4916780

email: technik@amatspaa.it; amats@amatspaa.it

Amat web: www.amatspaa.it





KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 31/07/2023 - (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:
	105	3	0	108	85	+23	
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	675	PERDE ACQUA VANO VIAGGIATORI	2003	PICHIERRI	€ 700,00		
2	693	AVARIA A/C	2005	D'ELIA	€ 800,00		
3	575	VA IN PROTEZIONE	2009	JOLLY	€ 1.000,00		
4	702	RIP. PARTE ANTERIORE	2005	GUARINI	€ 1.200,00		
5							
8							
9							
10							
				IL CAPO UNITÀ			