

K

T0908/23

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2596

Officine PIERRELLI SRL

"LAVORAZI SU BUS"

KYMA

MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2023	2.596	22/11/2023			1.465,00

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: millequattrocentosessantacinque e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BPER BANCA

IBAN: IT44L0538778920000043058457

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 1001 del 09/08/2023

PAGAMENTO FATTURE N.
1001 CIG Z863C27999

IMPORTO LORDO	1.465,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.465,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.465,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITÀ		

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10282248320 Data SDI: 16/08/2023 11:53

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	1001 ✓	2023-08-09	EUR 1.787,30 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0013569/2023 DEL 08/08/2023					22 %
/D VS. LAVORO N.320/2023 VS. CIG Z863C27999					22 %
/D VS. DDT N.357 NS. DDT N.212					22 %
/D LAVORI SU VS AUTOBUS AZ 525 CON:					22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO DI CARROZZERIA E CARPENTERIA	PZ	1	145,00	145,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO LESIONI EVIDENTI SUL TELAIO DEI CRISTALLI					22 %
/D LATERALI LATO DX CON SPANNELLATURA RIVESTIMENTI INTERNI ED ESTERNI PER					22 %
/D STACCO/RIATTACCO CRISTALLI E RELATIVE CORNICI, PREPARAZIONE					22 %
/D CON SALDATURE E APPLICAZIONE DI RINFORZI INTERNI.					22 %
/D PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE, SIGILLATURA					22 %
/D RA A FINIRE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	28	40,00	1.120,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO PAVIMENTAZIONE PORTA ACCESSO ANTERIORE					22 %
/D RISULTATA AMMALORATA CON RIMOZIONE ZONA LOGORATA, PULIZIA					22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D BASAMENTO E SUCCESSIVA APPLICAZIONE DI NUOVO TAPPETO, SIGILLA-					22 %
/D TURA A FINIRE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	5	40,00	200,00	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

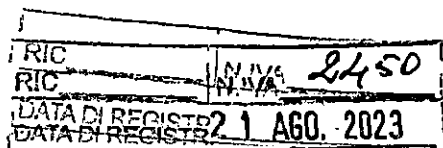
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.465,00	322,30

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2023-08-09	EUR 1.465,00 ✓	✓	IT44L0538778920000043058457

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00401

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10282248320 Data SDI: 16/08/2023 11:53

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	1001	2023-08-09	EUR 1.787,30

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0013569/2023 DEL 08/08/2023					22 %
/D VS. LAVORO N.320/2023 VS. CIG Z863C27999					22 %
/D VS. DDT N.357 NS. DDT N.212					22 %
/D LAVORI SU VS AUTOBUS AZ 525 CON:					22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO DI CARROZZERIA E CARPENTERIA	PZ	1	145,00	145,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO LESIONI EVIDENTI SUL TELAIO DEI CRISTALLI					22 %
/D LATERALI LATO DX CON SPANNELLATURA RIVESTIMENTI INTERNI ED ESTERNI PER					22 %
/D STACCO/RIATTACCO CRISTALLI E RELATIVE CORNICI, PREPARAZIONE					22 %
/D CON SALDATURE E APPLICAZIONE DI RINFORZI INTERNI.					22 %
/D PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE, SIGILLATU-					22 %
/D RA A FINIRE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	28	40,00	1.120,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO PAVIMENTAZIONE PORTA ACCESSO ANTERIORE					22 %
/D RISULTATA AMMALORATA CON RIMOZIONE ZONA LOGORATA, PULIZIA					22 %

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D BASAMENTO E SUCCESSIVA APPLI- CAZIONE DI NUOVO TAPPETO, SIGILLA-					22 %
/D TURA A FINIRE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	5	40,00	200,00	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

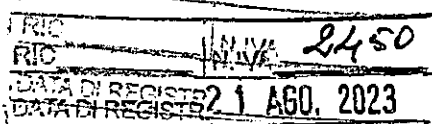
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.465,00	322,30

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Contanti	2023-08-09	EUR 1.465,00		IT44L0538778920000043058457

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00401

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 21.10.2023	FIRMA DEL RESPONSABILE 21.10.23
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 23-10-2023	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 16 OTT. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 16 OTT. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

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





GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 525 **Ditta:** PICHELLE
CAV. 320/23

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
BUS IN AVARIA - data

01/08/23

COMMESSA Nr.

144364

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V V	C	31/7	24003	V
2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede del riparatore	V V	O	07/8	357	V
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V V	C	03/8	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V V	C	07/8	1364/23	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	V V	C	08/8	1369/23	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V V	O	04/8	212	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 V	O	05/9	-	V
9. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	08/09	Note:	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>1001</u>	Data fattura: <u>09/08/2023</u>	Importo: <u>€ 1.265,00 + IVA</u>
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma <u>P. Cotton</u>	Data	16 OTT. 2023

G86

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)**(BUS AZ. 525 – RIPRISTINO TELAIO PORTA E CARROZZERIA)**

Il giorno 05.09.23, 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. 13569/23 del 08/08/2023.

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 FORCENI IN DATA 04.08.23, 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

.....
G86

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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. 320/2023 del 08.08.2023

OGGETTO: bus n. 525 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO TELAIO PORTA E CARROZZERIA

CIG Z863C27999

Visto che:

- a. In data 03/08/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. n. 357 del 07/08/2023;
- b. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 07/08/2023, prot. 13474/23 indica il costo totale dell'intervento in € 1.465,00 + IVA;

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

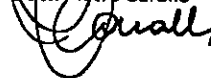
1. **costo dell'intervento:** € 1.465,00 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale 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 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





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. 1
	Banca d'appoggio Abi Cab
Nr. 709 Data 04/08/2023	Cond. di Pagamento 390 BONIFICO BANCARIO

Codice Art.	Descrizione Articolo	Quantità	Prezzo U.	SC. %	Importo	C.I.
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 525 CON MATERIALE DI CONSUMO DI CARROZZE E CARPENTERIA	1,000	145,00		145,00	22
	LAVORO DI RIPRISTINO LESIONI EVIDENTI SUL TELAIO DEI CRISTALLI LATERALI LATO DX CON SPANNELLATU RIVESTIMENTI INTERNI ED ESTERNI PER STACCO/RIATTACCO CRISTALLI E RELATIVE CORNICI, PREPARAZIONE CON SALDATURE E APPLICAZIONE DI RINFORZI INTERNI. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE, SIGILLATURA A FINIRE. (ORE LAVORATIVE)	28,000	40,00		1.120,00	22
	LAVORO DI RIPRISTINO PAVIMENTAZIONI NE PORTA ACCESSO ANTERIORE RISULTATA AMMALORATA CON RIMOZIONE ZONA LOGORATA, PULIZIA BASAMENTO E SUCCESSIVA APPLICAZIONE DI NUOVO TAPPETO, SIGILLATURA A FINIRE.					
	** SEGUE **					

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

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 DLGS 198 del 30/05/2013, La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalle 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.



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.officinepichierril.it - E-mail: commerciale@officinepichierril.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. 709 Data 04/08/2023

Cond. di Pagamento 390 BONIFICO BANCARIO

Codice Art.	Descrizione Articolo	Quantità	Prezzo U.	SC. %	Importo	C.I.
	(ORE LAVORATIVE) ----- 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	5,000	40,00		200,00	22

Aspetto Esteriore del Beni

Data e Ora Ritiro

Num Coll
34,00

Porto

Causale del Trasporto
RIPARAZIONE

Trasporto

Imponibile

1.465,00

Al IVA

22

Importo IVA

322,30

Firma Destinatario _____

Sp. Incasso	Sp. Varie	Acconti	Totale Merce	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	TOTALE FATTURA
			1.465,00	1.465,00	322,30	1.787,30

Scadenze

1) CE. 1465,00

04/08/2023

TOTALE A PAGARE

1.465,00

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 D.LGS 198 del 30/08/2001, 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.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

☒ di sua proprietà; ☒ prese in comodato; ☒ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

KYMA

MOBILITÀ



PORCELLINI 0.253

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **31/07/2023**
 Numero problema **111.003**
 Numero commessa **144364**

Data registrazione:

Autobus **0525****31/07/2023 21.33.58**Autista **ANNOSCIA GIUSEPPE**Località avaria: **SP48**inserita da: **MONACO COSTANTINO**

AVARIA

**VETRO INTERNO DIVISORIO TRA PORTA POSTERIORE E SEDILE
 PASSEGGERI IN FRANTUMI IN SEGUITO A FORTI VIBRAZIONI -
 EVENTO AVVENUTO ALLE 19.10 CIRCA SU STRADA SP48 - SI
 RICHIEDE RITIRO SUPPORTI VIDEO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Posillipi sudRitiro e reintegro supporti video 600 c.s.

Invio ditta esterna:

Ditta PICHIERICollaudo ditta
esterna:
Controllo visivo montaggio PARATIA
POST IN PLEXGLASS
Data e ora
restituzione esercizio:04-08-23

Firma Operatore

→ **Öggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 03/08/2023, 13:27

A: officinepichierri commerciale <commerciale@officinepichierri.it>

OGGETTO: bus n. 525 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per RIPRISTINO TELAIO PORTA per il bus in oggetto, inviato in data 02/08/2023 con d.d.t. 357.

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 Ettorre

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.ettorre@kymamobilita.it

KYMA
MOBILITÀ

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 veniste in possesso per errore o per caso di queste informazioni, gradiremmo essere avvisati dell'inconveniente e che distruggete 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.



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 01/08/2023 – tris - (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:
	109	3	0	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	525	SALDATURA TELAIO	2005	PICHIERRI	€ 800,00		
2							
3							
4							
5							
8							
9							
10							
IL CAPO UNITÀ <i>jeleone</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18