

K

1870

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 448

SEMPRE UTENSILI

MANUT. IMPIANTI

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
	2024	448	28/02/2024			18.240,02

IL CASSIERE

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

SEMERARO UTENSILI SRL

VIALE VALLE D'ITRIA S.C.

72014 CISTERNINO (BR)

Partita IVA: 01880950744 C.F. 01880950744

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: diciottomiladuecentoquaranta e 02 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO D

IBAN: IT71D0860779170001000713727

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 1005/2023 del 21/12/2023

909400000840175
CP

PAGAMENTO FATTURE N.

658/2023 CIG Z163C27BC4, 685/2023 CIG ZDE3C0EABC, 726/2023
CIG ZE23C51C72, 744/2023 CIG ZB43C59D3C, 745/2023 CIG
ZCD3C6C536, 855/2023 CIG Z5B3CF7786, 829/2023 CIG
Z7A3CDDE33, 828/2023 CIG ZE13C7D15E, 932/2023 CIG
Z173D459EC

955/2023 CIG ZF33D3F75D, 951/2023 CIG Z163D1AC4E, 1004/2023
CIG Z543D38DC2, 1002/2023 CIG ZD23D88126, 1003/2023 CIG
ZA03DBEEEB, 1005/2023 CIG Z683DBE3BF

IMPORTO LORDO	18.240,02
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	18.240,02

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	18.240,02	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

SOMMARIO URBANISMI

UR

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 202400000840175

Identificativo Pagamento: 448

Importo: 18240,02 €

Codice Fiscale: 01880950744

Data Inserimento: 28/02/2024 - 10:33

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: KYMA MOBILITA' S.P.A.



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10268952362 Data SDI: 14/08/2023 17:08

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	658/2023	2023-08-11	EUR 1.228,24

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S45/2023 Data Ord. 2023-08-09 CIG Z163C27BC4

Dati DDT

DDT 792 Data DDT 2023-07-25

DDT 872 Data DDT 2023-08-08

DDT 856 Data DDT 2023-08-08

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	*Riparazione stazione ricarica aria condizionata Spin mod. Astrabus 134 Adv serie n.2613 DDT 792 Data DDT 2023-07-25						22 %
	lavori eseguiti: DDT 792 Data DDT 2023-07-25						22 %
	-ricerca guasto DDT 792 Data DDT 2023-07-25						22 %
	-prelavaggio e pulizia circuito DDT 792 Data DDT 2023-07-25						22 %
	-ripristino funzionamento DDT 792 Data DDT 2023-07-25						22 %
	-prove di corretto funzionamento con esito positivo DDT 792 Data DDT 2023-07-25						22 %
	-pronta all'uso DDT 792 Data DDT 2023-07-25						22 %
	importo DDT 792 Data DDT 2023-07-25		1	400,00		400,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	*Riparazione e manutenzione ordinaria stazione ricarica aria condizionata Spin mod. Ok Klima serie n.893 DDT 872 Data DDT 2023-08-08						22 %
	lavori eseguiti: DDT 872 Data DDT 2023-08-08						22 %
	-sostituzione olio pompa DDT 872 Data DDT 2023-08-08		1	25,00		25,00	22 %
	-sostituzione filtro disidratatore gas DDT 872 Data DDT 2023-08-08	pz	1	45,00		45,00	22 %
	-calibrazione bilancia DDT 872 Data DDT 2023-08-08						22 %
	-messa a punto generale DDT 872 Data DDT 2023-08-08						22 %
	-prove di corretto funzionamento DDT 872 Data DDT 2023-08-08						22 %
	-esito positivo DDT 872 Data DDT 2023-08-08						22 %
	manodopera DDT 872 Data DDT 2023-08-08		1	350,00		350,00	22 %
1938	Staccavetri DDT 856 Data DDT 2023-08-08	pz	1	249,00	- 62.25 -25 %	186,75	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	1.006,75	221,49

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.006,75	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: a339209

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 2452
DATA DI REGISTR. 21 AGO. 2023	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10268952362 Data SDI: 14/08/2023 17:08

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	658/2023	2023-08-11	EUR 1.228,24

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S45/2023 Data Ord. 2023-08-09 CIG Z163C27BC4

Dati DDT

DDT 792 Data DDT 2023-07-25

DDT 872 Data DDT 2023-08-08

DDT 856 Data DDT 2023-08-08

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr..Totale	IVA
	*Riparazione stazione ricarica aria condizionata Spin mod. Astrabus 134 Adv serie n.2613 - DDT 792 Data DDT 2023-07-25						22 %
	lavori eseguiti: DDT 792 Data DDT 2023-07-25						22 %
	-ricerca guasto DDT 792 Data DDT 2023-07-25						22 %
	-prelavaggio e pulizia circuito DDT 792 Data DDT 2023-07-25						22 %
	-ripristino funzionamento DDT 792 Data DDT 2023-07-25						22 %
	-prove di corretto funzionamento con esito positivo DDT 792 Data DDT 2023-07-25						22 %
	-pronta all'uso DDT 792 Data DDT 2023-07-25						22 %
	importo DDT 792 Data DDT 2023-07-25		1	400,00		400,00	22 %

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	*Riparazione e manutenzione ordinaria stazione ricarica aria condizionata Spin mod. Ok Klima serie n.893 DDT 872 Data DDT 2023-08-08						22 %
	lavori eseguiti: DDT 872 Data DDT 2023-08-08						22 %
	-sostituzione olio pompa DDT 872 Data DDT 2023-08-08		1	25,00		25,00	22 %
	-sostituzione filtro disidratatore gas DDT 872 Data DDT 2023-08-08	pz	1	45,00		45,00	22 %
	-calibrazione bilancia DDT 872 Data DDT 2023-08-08						22 %
	-messa a punto generale DDT 872 Data DDT 2023-08-08						22 %
	-prove di corretto funzionamento DDT 872 Data DDT 2023-08-08						22 %
	-esito positivo DDT 872 Data DDT 2023-08-08						22 %
	manodopera DDT 872 Data DDT 2023-08-08		1	350,00		350,00	22 %
1938	Staccavetri DDT 856 Data DDT 2023-08-08	pz	1	249,00	- 62.25 -25 %	186,75	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	1.006,75	221,49

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.006,75	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: a339209

Versione Style 2.10.1

RIC N. IVA 2458
DATA DI REGISTRAZIONE 21 AGO. 2023

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 _____	
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 _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 18 DIC. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 18 DIC. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
NOTE:	

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: 1 Ditta: SEPER

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA -- data _____

LAVORO Nr. 545/23

COMMESSA Nr. _____

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	25/7	OFF. 212	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	21/2	1353/23 1351/23	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	08/08	13605/23	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	09/08	13621/23	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	20/10-08/08	11/856/812/72	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>18/12</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>658/2023</u>	Data fattura: <u>11/08/2023</u>	Importo: <u>€ 1.006,75 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>18 DIC. 2023</u>	KYMA MOBILITÀ S.p.A.
---------------------	----------------------	--------------------------	----------------------

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Il presente ordine annulla e sostituisce il precedente lavoro S45/23 DEL 08.08.2023

Lavoro n. S45/2023 del 09/08/2023

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE STAZIONE A/C ASTRABUS - RIPARAZIONE STAZIONE A/C OK CLIMA - STACCAVETRI ELETTRONICO

CIG Z163C27BC4

In riferimento alla richiesta di preventivo del 27/07/2023 prot. 13541-13542-13531/2023, dell'importo totale di € 1.006,75 + IVA, si emette ordine per un importo di **€ 1.006,75** inerente **RIPARAZIONE STAZIONE A/C ASTRABUS - RIPARAZIONE STAZIONE A/C OK CLIMA - STACCAVETRI ELETTRONICO.**

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

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo



Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro n. S45/2023 del 08/08/2023

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE STAZIONE A/C ASTRABUS - RIPARAZIONE STAZIONE A/C OK CLIMA - STACCAVETRI ELETTRONICO

CIG Z163C27BC4

In riferimento alla richiesta di preventivo del 27/07/2023 prot. 13541-13542-13531/2023, dell'importo totale di € 1.530,40 + IVA, si emette ordine per un importo di **€ 1.530,40** inerente **RIPARAZIONE STAZIONE A/C ASTRABUS - RIPARAZIONE STAZIONE A/C OK CLIMA - STACCAVETRI ELETTRONICO.**

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

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

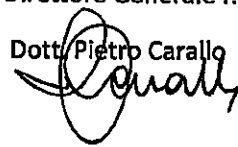
Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore *ME*

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Via Valle D'Itria, 2/A/4 - Tel.: 090/5671967
72014 CISTERNINO (BR)
P.IVA: 01880950744

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

N. 856 Data 0808/2023

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

KYMA MOBILITA' SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

1257

VENTURA

DATA

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI SCATOLA	N. COLLI 01	PESO KG.	PORTO	TOTALE €		
---------------------------------------	----------------	----------	-------	----------	--	--

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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).

SEMERARO Utensili S.R.L.

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

72014 CISTERNINO (BR)

P.IVA: 01880950744

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 872 Data 10.08.2023

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

KYTTA MOBILITA' SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

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

1251

CIG 2163 C27 BC4

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESO RIVANTO DI IS. PROPRIETÀ

VS. ORDINE N.

DATA

LAVORO n° 545/2023 | 09 | 08 | 2023

☐ in conto

☒ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 792 Data 25/07/2023

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

KYTA MOBILITA' SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

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

DELL

HP VS. DDT
VS. ORANGE N.

DATA

2007-2023

☒ in conto
☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESO RIPARATO DI LS PROPRIA

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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).

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 200 del 21/01/2012/3

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

DITTA SEVERARO UTENSILI SRL

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

IDEM

VIA VALLE D'ITPERIA

CISTERNINO - BRINDISI

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
1	MACCHINA ASTRABUS 134 ADV	
	MATRICOLA: 2613	
1	MACCHINA OKCLIMA	
	MATRICOLA: 893 CON 5KG. GAS	
	ALL'INTERNO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (1)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autorigliante.
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).



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

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

Tel./Fax 080.5671867 Cell. 348.0165097 - 348.0165094

e-mail: info@semeraroutensili.it

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

Spett.le

KYMA MOBILITA' S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657

74121 - Taranto

CISTERNINO

,ll 08/08/2023

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE STAZIONE RICARICA ARIA CONDIZIONATA SPIN n. 215w/23/G
MOD. ASTRABUS

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

		Lavori:			
		- ricerca guasto			
		- prelavaggio e pulizia circuito			
		- ripristino funzionamento			
		- prove di corretto funzionamento con esito positivo			
		- pronta all'uso			
01		importo	400,00		400,00
			Imponibile :		400,00
			Totale iva :		88,00
			TOTALE :		488,00

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - Tel. 080.5671867
72014 CISTERNINO (BR)
Cod. Fisc. 01880950744



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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5071967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

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

CISTERNINO ,li 08/08/2023

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE E MANUTENZIONE ORDINARIA STAZIONE
RICARICA ARIA CONDIZIONATA SPIN MOD. OK CLIMA SN.893

n. 216w/23/G

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

01	Lavori:				
01	- sostituzione olio pompa	25,00			25,00
	- sostituzione filtro disidratatore gas	45,00			45,00
	- calibrazione bilancia				
	- messa a punto generale				
	- prove di corretto funzionamento				
	- esito positivo				
01	manodopera	350,00			350,00
		Imponibile :			420,00
		Totale Iva :			92,40
		TOTALE :			512,40

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

~~SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel. 080.5071967 - Fax 080.5071967
Cod. Fisc. 01880950744~~



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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671867 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880850744 www.semeraroutensili.it

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

CISTERNINO ,li 08/08/2023

OGGETTO: PREVENTIVO FORNITURA

n. 218u/23/G

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

01	1938	Staccavetri	249,00	25	186,75
Imponibile :					186,75
Totale Iva :					41,09
TOTALE :					227,84

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel. 080.5671867 - Fax 080.5671867



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

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

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

CISTERNINO ,li 07/08/2023

OGGETTO: PREVENTIVO FORNITURA

LINA FEIN

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

01	FSC 17	STACCAVETRI ELETTRONICO FEIN CON ACCESSORI IN VALIGETTA PROFESSIONALE	888,00	20	710,40	
					Imponibile :	710,40
					Totale Iva :	156,29
					TOTALE :	866,69

PRONTA CONSEGNA

DISTINTAMENTE

SEMERARO utensili
Via Valle d'Itria s.n.
72014 CISTERNINO (BR)
Telefono / Fax 080.4449776
P.IVA / C.F.: 01880950744

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 21/07/2023, 16:36

A: semer.aronzo@tin.it, info@semeraroutensili.it, segreteria@semeraroutensili.it

OGGETTO: Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per AVARIA STAZIONE DI RICARICA ASTRABUS E OKCLIMA, ritirate in data 20/07/2023 con d.d.t. OFF200.

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.

--

--

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10375119697 Data SDI: 04/09/2023 17:14

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	685/2023	2023-08-28	EUR 503,27

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S43/2023 Data Ord. 2023-07-28	

Dati DDT	
DDT 727 Data DDT 2023-07-14	INIZIATIVA
DDT 895 Data DDT 2023-08-25	INIZIATIVA

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
74350364	Kit raccordi bombola R134a DDT 727 Data DDT 2023-07-14		1	30,00	30,00	22 %
B212.012	Caricabatterie (220) 12A 24V alta frequenza DDT 895 Data DDT 2023-08-25	pz	1	382,52	382,52	22 %

RIC N.IVA 2633
DATA DI REGISTRO 8 SET. 2023

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	412,52	90,75

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 412,52	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

1993

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10375119697 Data SDI: 04/09/2023 17:14

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	685/2023	2023-08-28	EUR 503,27

Dati ordine acquisto
Ord.Lavoro n.S43/2023 Data Ord. 2023-07-28

Dati DDT
DDT 727 Data DDT 2023-07-14
DDT 895 Data DDT 2023-08-25

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
74350364	Kit raccordi bombola R134a DDT 727 Data DDT 2023-07-14		1	30,00	30,00	22 %
B212.012	Caricabatterie (220) 12A 24V alta frequenza DDT 895 Data DDT 2023-08-25	pz	1	382,52	382,52	22 %

RIC. IVA 2633
DATA DI REGISTRO 8 SET. 2023

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	0,00	22 %	412,52	90,75

Dati pagamento

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

Pagamento completo

UR 412,52	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	Bonifico 60779170001000713	EUR 412,52	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727
-----------	---------------------------------	----------------------------	------------	---------------------------------	-----------------------------

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>08 SET 2023</u> FIRMA _____	Data scadenza pagamento _____
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.
	DATA <u>18 DIC. 2023</u> FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA <u>18 DIC. 2023</u> FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 1 Ditta: SENERO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA – data _____

LAVORO Nr. 543/23

COMMESSA Nr. _____

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	0	24/7	26.24	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	26/7	✓	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	27/7	13036-1888/23	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	31/7	13119/23	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	0	25/8-1/7	895/202	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>685/2023</u>	Data fattura: <u>28/08/2023</u>	Importo: <u>€412,52+IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	-----------------------------

NOTE:	
Capo Unità Tecnica:	firma <u>Seccatore</u> Data <u>18 DIC. 2023</u>

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

Vdc
14/12/23

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro n. S43/2023 del 28/07/2023

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI N.1 CARICABATTERIE + KIT RACCORDI BOMBOLA R134A

CIG ZDE3C0EABC

In riferimento alla richiesta di preventivo del 27/07/2023 e quindi al preventivo prot. 13036-12886/2023, dell'importo totale di € 412,52 + IVA, si emette ordine per un importo di **€ 412,52 + IVA** inerente **FORNITURA DI N.1 CARICABATTERIE + KIT RACCORDI BOMBOLA R134A**.

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

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



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

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

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

CISTERNINO ,li 27/07/2023

OGGETTO: PREVENTIVO FORNITURA

n. 211u/23/G

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

01	B212.012	Caricabatterie (220) 12A 24V alta frequenza (Acido)	382,52		382,52
			Imponibile :		382,52
			Totale iva :		84,15
			TOTALE :		466,67

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

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



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

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

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

CISTERNINO ,li 21/07/2023

OGGETTO: PREVENTIVO FORNITURA

n. 207u/23/G

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

				PORTO	
01	74350364	Kit raccordi bombola R134a	30,00		30,00
			Imponibile :		30,00
			Totale Iva :		6,60
			TOTALE :		36,60

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel. 080.5671967 Fax 080.4449776
Cell. 348.0165097 - 348.0165094
P.iva / Cod. Fisc. 01880950744

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 727

Date 14/07/2023

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

KYMA TLOBILITA' SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

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

1521

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENUTA

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

BUSTA

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 CONTRIBUYENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

☐ di sua proprietà;

☐ da esso prodotte o vendute;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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 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: 26/07/2023, 13:51
A: Marianna Ettorre <marianna.ettorre@kymamobilita.it>,
"segreteria@semerarooronzo.it"
Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----
Yf6KR743tMSRjANKIQZtj4j7"
ID-Messaggio: <4306b9fb-639d-ec1b-444b-
ffc4fc4fbb5@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: <51bc77fb-e52f-ac47-
f8d6-5e41bbe7477@kymamobilita.it> <e6bca4ea-db2e-
c483-ba9f-e70d5bab6f3@kymamobilita.it> <b9177cf5-
e68b-4ece-f918-806fb6952c6a@kymamobilita.it>
<d7ae81b6-1d2e-4b08-596e-
becfb5df9191@kymamobilita.it> <95ceb1ad-ca0b-980c-
fa48-25c7ca3a2db7@kymamobilita.it> <a1adc626-8bc9-
f116-e427-65c18a130ecc@kymamobilita.it>
In-Reply-To: <a1adc626-8bc9-f116-
e427-65c18a130ecc@kymamobilita.it>

Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla
data odierna, preventivo per controllo carica batteria, inviato in
data 24/07/2023 con il da CPT.213

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.

RICHIESTA PREVENTIVO
La sostituzione del bus sono formalmente accettate
anche le seguenti condizioni:

- In caso di mancato 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
giustificata del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà
all'istruttoria 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 1 anno.
- penali per ritardo consegna del veicolo rispetto alla data indicata
nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno
ritardo, fino a esaurimento del 50% 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 impiegare ricambi originali. Per
l'uso di ricambi equivalenti di primo impiego dovrà essere
risposta specifica indicazione nel preventivo di spesa; per comunque
tecnica dell'AMAT accertare o rifiutare la proposta di impiego di
ricambi equivalenti.
- I fornitori e i rifurganti occorrenti per le lavorazioni saranno
forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e
tipo prescritti nelle carte costruttive nei manuali di uso e
manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a
fornire le prove documentali circa l'origine e la provenienza dei
ricambi.
- I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scatto
risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti
all'AMAT in occasione della restituzione del veicolo per permettere la
compilazione del verbale di collaudi.
- I ricambi usati "di ricambio" dovranno essere dalla ditta esecutrice
presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della
restituzione al proprio fornitore.

Marianna Ettorre
MANUTENZIONE PARCO ROTABILE E OFFICINA
Responsabile UNIV Tronici Complesse
AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti, 637
74121 TARANTO
Tel.: (+39) 099 7324233
Cell.: (+39) 340 4916730
e-mail: ufficiammat@ammat.ta.it
Internet: www.ammat.it



26/07/2023, 13:51

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10466178553 Data SDI: 17/09/2023 05:20

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	726/2023	2023-09-13	EUR 350,40

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S47/2023 Data Ord. 2023-09-01 CIG ZE23C51C72	

Dati DDT	
DDT 938 Data DDT 2023-09-06	
DDT 958 Data DDT 2023-09-11	

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
729 L mm.30	Bussola lunga 1" DDT 938 Data DDT 2023-09-06	pz	1	75,50	- 33.975 -45 %	41,525	22 %
729 L mm.33	Bussola lunga 1" DDT 938 Data DDT 2023-09-06	pz	1	76,50	- 34.425 -45 %	42,075	22 %
920 A mm.27	Bussola esagonale 1/2" DDT 938 Data DDT 2023-09-06	pz	1	10,20	- 4.59 -45 %	5,61	22 %
951 TXS13	Serie chiavi a T torx pz.13 DDT 958 Data DDT 2023-09-11	pz	1	360,00	- 162.00 -45 %	198,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	287,21	63,19

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 287,21	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: ad39971

Versione Style 2.10.1

RIC	N. IVA 2788
DATA DI REGISTRAZIONE 22 SET. 2023	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10466178553 Data SDI: 17/09/2023 05:20

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	726/2023	2023-09-13	EUR 350,40

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S47/2023 Data Ord. 2023-09-01 CIG ZE23C51C72	

Dati DDT	
DDT 938 Data DDT 2023-09-06	
DDT 958 Data DDT 2023-09-11	

Dettaglio linee Fattura								
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
729 L mm.30	Bussola lunga 1" DDT 938 Data DDT 2023-09-06	pz	1	75,50	- 33,975 -45 %	41,525	22 %	
729 L mm.33	Bussola lunga 1" DDT 938 Data DDT 2023-09-06	pz	1	76,50	- 34,425 -45 %	42,075	22 %	
920 A mm.27	Bussola esagonale 1/2" DDT 938 Data DDT 2023-09-06	pz	1	10,20	- 4,59 -45 %	5,61	22 %	
951 TX/S13	Serie chiavi a T torx pz.13 DDT 958 Data DDT 2023-09-11	pz	1	360,00	- 162,00 -45 %	198,00	22 %	

Dati Riepilogo						
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta	
S (scissione dei pagamenti)	0,00	0,00	22 %	287,21	63,19	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

NOTE:

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



Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 287,21	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: ad39971

Versione Style 2.10.1

RIC	N. IVA 2788
DATA DI REGISTRO 22 SET. 2023	

PAGAMENTO 22 SET 2023

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
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 22 SET. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 29-02-2024	FIRMA <i>[Signature]</i>

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 07 NOV. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 07 NOV. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
NOTE:	





GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

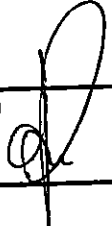
Ditta: SEMPER

547/23

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
BUS IN AVARIA - data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	31/08	14389/23	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	V	C	06/09	14359/23	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	11/09-06/09	958 938	V
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura					
9. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>22/9</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>426/2023</u>	Data fattura: <u>13/09/2023</u>	Importo: <u>€ 28.21 + IVA</u>
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>07/10/2023</u>	

ValC
18/9/23
JLB

consegnata a ZINGAROPOLI

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro S47/2023 del 01/09/2023

OGGETTO: ORDINE PER FORNITURA ATTREZZI DA LAVORO SIG. ZINGAROPOLI
CIG ZE23C51C72

In riferimento al preventivo prot. 14389/23, dell'importo totale di € 287,21 + IVA, si emette ordine per un importo di **€ 287,21+IVA** inerente **FORNITURA ATTREZZI DA LAVORO SIG. ZINGAROPOLI**.

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

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

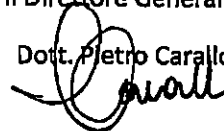
Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo





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

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

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

CISTERNINO ,Il 31/08/2023

OGGETTO: PREVENTIVO RIF. VS. RICHIESTA DEL 31/08/2023 SIG. ZINGAROPOLI
(FURGONE)

n. 230w/23/G

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

01	951 TX/S13	Serie chiavi a T torx pz.13		360,00	45
01	729 L	mm.30 Bussola lunga att.1"		75,50	45
01	729 L	mm.33 Bussola lunga att.1"		76,50	45
01	920 A	mm.27 Bussola esag. att.1/2"		10,20	45
				Imponibile :	287,21
				Totale Iva :	63,19
				TOTALE :	350,40

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

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

AmAt

Data, 31/08/2021

COMUNICAZIONE INTERNA

ok

AL CAPO AREA TECNICA

SEDE

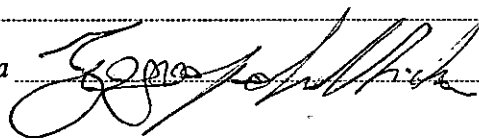
SI RICHIEDE IL SEGUENTE MATERIALE

1 SERIE CHIAVI TORX COD. 951TX1513

2 CHIAVI A BUSSOLA COD. 729 L N° 30 - 33

1 CHIAVE A BUSSOLA COD. 920 A N° 27

Firma

 ZINGARO POL

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

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

N. 1958

Data 14032025

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

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

KYMA TLOBLITA' SA
VIA CESARE PATTISI, 651
TARANTO

1031

CG: 7E23C51C72

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORGINE N

DATE _____

☐ in conto☒ a saldo

VENDITA

Lab n° 547/2023 0109/2023

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI SCATOLA		N. COLLI 1	PESO KG.	PORTO	TOTALE €	
VEETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME		
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA 13/09/2023	ORA 09:00	FIRMA DEL CONDUCENTE Sebastiano Gatti		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSINARIO [Signature]		

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA SEMERARO Utensili S.R.L. Via Valle D'Itria, 2/A/4 – Tel.: 080/5671967 72014 CISTERNINO (BR) P.IVA: 01880950744	DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996 N. <u>938</u> Data <u>06/09/2023</u> a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore
--	---

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

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

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

KYTA MOBILITA' SpA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

~~DEL~~ Ssg ZINGAROPOL

C/G: ZE23C51C72

KENDRA

DATA

Libro n. 547/2023 01.09.2023

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €	
CARTONE	01				
VEITTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME		

DATA E ORA DEL RITIRO**FIRME**

DATA	ORA
06/03/2013	09:00

Southern Power

NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾

Alessandro Lo Papa

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10532331861 Data SDI: 27/09/2023 15:31

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	745/2023	2023-09-19	EUR 4.058,18

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S48/2023 Data Ord. 2023-09-12	CIG ZCD3C6C536
Ord.Sig. Antonante	
Ord.Sig. D'Agosta	
Ord.Sig. Pichierri	
Ord.RV2	

Dati DDT	
DDT 920 Data DDT 2023-09-02	
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-09-07	
DDT 967 Data DDT 2023-09-12	
DDT 998 Data DDT 2023-09-18	
DDT 1003 Data DDT 2023-09-19	

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Tubo raccordato diam.7x15mm di ricambio completo di testina di gonfiaggio per pistola Eurodainu DDT 920 Data DDT 2023-09-02	pz	4	30,00		120,00	22 %
	Riparazione sollevatore Rav-262 serie n.10370338 (C) DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-09-07						22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	lavori eseguiti: DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-09-07						22 %
	-ripristino cavo di collegamento colonna satellite a colonna comando con sostituzione spina multipin + custodia + pressacavo in acciaio DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-09-07						22 %
	-prove e sostituzione plc DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-09-07						22 %
	-prove di corretto funzionamento con esito positivo DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-09-07						22 %
	materiali utilizzati: DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-09-07						22 %
	frutto spina mobile DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-09-07	pz	1	70,00		70,00	22 %
	custodia spina mobile DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-09-07	pz	1	91,00		91,00	22 %
	pressacavo in acciaio DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-09-07	pz	1	10,00		10,00	22 %
052365272	kit plc DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-09-07	pz	1	1.790,48	- 179.048 -10 %	1.611,432	22 %
	manodopera DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-09-07	ore	5	42,00		210,00	22 %
	chilometraggio DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-09-07	km	100	0,50		50,00	22 %
920 A mm.13	Bussola 1/2" Ord. Sig. Antonante DDT 967 Data DDT 2023-09-12	pz	1	6,90	- 3.105 -45 %	3,795	22 %
900 mm.8	Bussola 1/4" Ord. Sig. Antonante DDT 967 Data DDT 2023-09-12	pz	1	4,10	- 1.845 -45 %	2,255	22 %
1838 P	Lampada Ord. Sig. Antonante DDT 967 Data DDT 2023-09-12	pz	1	82,00	- 36.90 -45 %	45,10	22 %
142 mm.10	Chiave comb. a cricchetto Ord. Sig. D'Agosta DDT 967 Data DDT 2023-09-12	pz	1	20,20	- 9.09 -45 %	11,11	22 %
334	Tagliatubi Ord. Sig. D'Agosta DDT 967 Data DDT 2023-09-12	pz	1	33,50	- 15.075 -45 %	18,425	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
334 R	Coltello per tagliatubi Ord. Sig. D'Agosta DDT 967 Data DDT 2023-09-12	pz	1	7,20	- 3.24 -45 %	3,96	22 %
728/15	Riduzione Ord. Sig. D'Agosta DDT 967 Data DDT 2023-09-12	pz	1	33,00	- 14.85 -45 %	18,15	22 %
860 MX/A31	Set inserti Ord. Sig. D'Agosta DDT 967 Data DDT 2023-09-12	pz	1	90,50	- 40.725 -45 %	49,775	22 %
892/0	Raccordo per awitatore Ord. Sig. D'Agosta DDT 967 Data DDT 2023-09-12	pz	1	5,65	- 2.5425 -45 %	3,1075	22 %
892/3	Raccordo per awitatore Ord. Sig. D'Agosta DDT 967 Data DDT 2023-09-12	pz	1	10,80	- 4.86 -45 %	5,94	22 %
892/7	Raccordo per awitatore Ord. Sig. D'Agosta DDT 967 Data DDT 2023-09-12	pz	1	22,70	- 10.215 -45 %	12,485	22 %
436/2	Giramaschi Ord. Sig. Pichierni DDT 998 Data DDT 2023-09-18	pz	1	38,00	- 17.10 -45 %	20,90	22 %
720/C12	Cassetta bussole 1/2" Ord. Sig. Pichierni DDT 998 Data DDT 2023-09-18	pz	1	187,50	- 84.375 -45 %	103,125	22 %
720 TX/C6	Cassetta bussole torx 1/2" Ord. Sig. Pichierni DDT 998 Data DDT 2023-09-18	pz	1	126,50	- 56.925 -45 %	69,575	22 %
920/42	Quadro scorrevole Ord. Sig. Pichierni DDT 998 Data DDT 2023-09-18	pz	1	18,40	- 8.28 -45 %	10,12	22 %
1603 B	Pinza capicorda Ord. Sig. Pichierni DDT 998 Data DDT 2023-09-18	pz	1	61,50	- 27.675 -45 %	33,825	22 %
1741 BP	Rivettatrice Ord. Sig. Pichierni DDT 998 Data DDT 2023-09-18	pz	1	62,50	- 28.125 -45 %	34,375	22 %
1927 XM	Awitatore 1/2" Ord. Sig. Pichierni DDT 998 Data DDT 2023-09-18	pz	1	302,00	- 135.90 -45 %	166,10	22 %
1712 E/2	Flessibile magnetico Ord. Sig. Pichierni DDT 998 Data DDT 2023-09-18	pz	1	41,50	- 18.675 -45 %	22,825	22 %
M18 FPD3- 502X	Trapano awitatore completo di n.2 batterie e n.1 caricabatterie Ord. RV2 DDT 1003 Data DDT 2023-09-19	pz	1	529,00		529,00	22 %

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

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.0005	22 %	3.326,38	731,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 3.326,38	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: af40115

Versione Style 2.10.1

RIC	N. IVA 2887
DATA DI REGISTR. 02 OTT. 2023	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10532331861 Data SDI: 27/09/2023 15:31

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	745/2023	2023-09-19	EUR 4.058,18

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S48/2023 Data Ord. 2023-09-12 CIG ZCD3C6C536	
Ord.Sig. Antonante	
Ord.Sig. D'Agosta	
Ord.Sig. Pichierri	
Ord.RV2	

Dati DDT	
DDT 920 Data DDT 2023-09-02	
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-09-07	
DDT 967 Data DDT 2023-09-12	
DDT 998 Data DDT 2023-09-18	
DDT 1003 Data DDT 2023-09-19	

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Tubo raccordato diam.7x15mm di ricambio completo di testina di gonfiaggio per pistola Eurodairu DDT 920 Data DDT 2023-09-02	pz	4	30,00		120,00	22 %
	Riparazione sollevatore Ray-262 serie n.10370338 (C) DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-09-07						22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

UFFICIO 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 _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. 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 _____

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

NOTE:



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	lavori eseguiti: DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-09-07						22 %
	-ripristino cavo di collegamento colonna satellite a colonna comando con sostituzione spina multipin + custodia + pressacavo in acciaio DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-09-07						22 %
	-prove e sostituzione plc DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-09-07						22 %
	-prove di corretto funzionamento con esito positivo DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-09-07						22 %
	materiali utilizzati: DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-09-07						22 %
	frutto spina mobile DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-09-07	pz	1	70,00		70,00	22 %
	custodia spina mobile DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-09-07	pz	1	91,00		91,00	22 %
	pressacavo in acciaio DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-09-07	pz	1	10,00		10,00	22 %
	DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-09-07						
052365272	kit plc DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-09-07	pz	1	1.790,48	- 179.048 -10 %	1.611,432	22 %
	manodopera DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-09-07	ore	5	42,00		210,00	22 %
	chilometraggio DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-09-07	km	100	0,50		50,00	22 %
920 A mm.13	Bussola 1/2" Ord. Sig. Antonante DDT 967 Data DDT 2023-09-12	pz	1	6,90	- 3.105 -45 %	3,795	22 %
900 mm.8	Bussola 1/4" Ord. Sig. Antonante DDT 967 Data DDT 2023-09-12	pz	1	4,10	- 1.845 -45 %	2,255	22 %
1838 P	Lampada Ord. Sig. Antonante DDT 967 Data DDT 2023-09-12	pz	1	82,00	- 36.90 -45 %	45,10	22 %
142 mm.10	Chiave comb. a cricchetto Ord. Sig. D'Agosta DDT 967 Data DDT 2023-09-12	pz	1	20,20	- 9.09 -45 %	11,11	22 %
334	Tagliatubi - 15.075 Ord. Sig. D'Agosta DDT 967 Data DDT 2023-09-12	pz	1	33,50	- 15.075 -45 %	18,425	22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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 _____

NOTE:

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



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
334 R	Coltello per tagliatubi Ord. Sig. D'Agosta DDT 967 Data DDT 2023-09-12	pz	1	7,20	- 3,24 -45 %	3,96	22 %
728/15	Riduzione Ord. Sig. D'Agosta DDT 967 Data DDT 2023-09-12	pz	1	33,00	- 14,85 -45 %	18,15	22 %
860 MIX/A31	Set inserti Ord. Sig. D'Agosta DDT 967 Data DDT 2023-09-12	pz	1	90,50	- 40,725 -45 %	49,775	22 %
892/0	Raccordo per avvitatore Ord. Sig. D'Agosta DDT 967 Data DDT 2023-09-12	pz	1	5,65	- 2,5425 -45 %	3,1075	22 %
892/3	Raccordo per avvitatore Ord. Sig. D'Agosta DDT 967 Data DDT 2023-09-12	pz	1	10,80	- 4,86 -45 %	5,94	22 %
892/7	Raccordo per avvitatore Ord. Sig. D'Agosta DDT 967 Data DDT 2023-09-12	pz	1	22,70	- 10,215 -45 %	12,485	22 %
436/2	Giramaschi Ord. Sig. Pichieri DDT 998 Data DDT 2023-09-18	pz	1	38,00	- 17,10 -45 %	20,90	22 %
720/C12	Cassetta bussole 1/2" Ord. Sig. Pichieri DDT 998 Data DDT 2023-09-18	pz	1	187,50	- 84,375 -45 %	103,125	22 %
720 TX/C6	Cassetta bussole torx 1/2" Ord. Sig. Pichieri DDT 998 Data DDT 2023-09-18	pz	1	126,50	- 56,925 -45 %	69,575	22 %
920/42	Quadro scorrevole Ord. Sig. Pichieri DDT 998 Data DDT 2023-09-18	pz	1	18,40	- 8,28 -45 %	10,12	22 %
1603 B	Pinza capicorda Ord. Sig. Pichieri DDT 998 Data DDT 2023-09-18	pz	1	61,50	- 27,675 -45 %	33,825	22 %
1741 BP	Rivettatrice Ord. Sig. Pichieri DDT 998 Data DDT 2023-09-18	pz	1	62,50	- 28,125 -45 %	34,375	22 %
1927 XM	Avvitatore 1/2" Ord. Sig. Pichieri DDT 998 Data DDT 2023-09-18	pz	1	302,00	- 135,90 -45 %	166,10	22 %
1712 E/2	Flessibile magnetico Ord. Sig. Pichieri DDT 998 Data DDT 2023-09-18	pz	1	41,50	- 18,675 -45 %	22,825	22 %
M18 FPD3- 502X	Trapano avvitatore completo di n.2 batterie e n.1 caricabatterie Ord. RV2 DDT 1003 Data DDT 2023-09-19	pz	1	529,00		529,00	22 %

Dati Riepilogo

Articolo	Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	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 _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

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

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

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

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

NOTE:

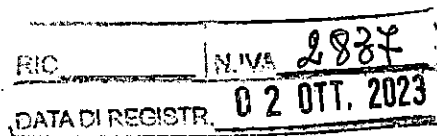


Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.0005	22 %	3.326,38	731,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 3.326,38	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: af40115

Versione Style 2.10.1



KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>02.11.2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>29.02.2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA <u>07 NOV. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>07 NOV. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>

NOTE:

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: SEMERAP Ditta: SEMERAP
5/8/23

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
BUS IN AVARIA - data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della pro- cedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	06/09	15030-14536-14681-14715	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	V	C	12/09	15055/23	V V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	18/09	098	V V
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura					
9. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	22/09	Note:	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>445/2023</u>	Data fattura: <u>19/09/2023</u>	Importo: <u>€ 3.326,38 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma

Data

07 NOV. 2023

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro S48/2023 del 12/09/2023

**OGGETTO: ORDINE PER FORNITURA ATTREZZI DA LAVORO SIG. PICHIERRI, ANTONANTE, D'AGOSTA -
AVVITATORE - TUBO - RIPARAZIONE SOLLEVATORE**
CIG ZCD3C6C536

In riferimento al preventivo prot. 15030-14536-14681-14770/23, dell'importo totale di € 3.326,38 + IVA, si emette ordine per un importo di **€ 3.326,38+IVA** inerente **FORNITURA ATTREZZI DA LAVORO SIG. PICHIERRI, ANTONANTE, D'AGOSTA - AVVITATORE - TUBO - RIPARAZIONE SOLLEVATORE.**

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

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

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

Oggetto: Fwd: Richiesta preventivo 'preventivo riparazione sollevatore + prev. chiavi Sig.
Antonante-D'Agosta
Mittente: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>
Data: 11/09/2023, 18:14
A: AMAT <kymamobilita@kymamobilita.it>

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

Oggetto: R: Richiesta preventivo 'preventivo riparazione sollevatore + prev. chiavi Sig.
Antonante-D'Agosta
Data: Mon, 11 Sep 2023 17:57:27 +0200
Mittente: segreteria@semeraroutensili.it
A: 'Manutenzione Parco Rotabile Kyma Mobilità'
<praticheamministrative@kymamobilita.it>
CC: marianna.ettore@kymamobilita.it

Cordiali saluti
Semeraro Utensili srl
Grazia

-----Messaggio originale-----

Da: Manutenzione Parco Rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>
Inviato: lunedì 11 settembre 2023 15:46
A: segreteria@semerarooronzo.it; segreteria@semeraroutensili.it
Oggetto: Richiesta preventivo

Buonasera

Vi allego le richieste di attrezzature effettuate dagli operatori Antonante e D'Agosta.

Volevo ricordarvi la richiesta del preventivo "Riparazione sollevatore a colonne"

Sicuri di una vostra celere risposta.

Cordiali saluti Patrizia Franco.

—Allegati:—

Kyma orev. chiavi Sig. D'Agosta- Antonante 110923.pdf	459 kB
Kyma prev. rip. sollevatore 110923.pdf	446 kB

€ 3.306,38



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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0185097 - 348.0185084
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

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

CISTERNINO ,li 05/09/2023

OGGETTO: PREVENTIVO FORNITURA DI:

lina

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

01	MILWAUKEE	TRAPANO AVVITATOREM18FPD3-502X FUEL CON BATTEREE -2 + CARICA BATTERIE	529,00		529,00
			Imponibile :		529,00
			Totale Iva :		116,38
			TOTALE :		645,38

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 - 080.444777
Cell. 348.0185097 - 348.0185084
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744

AmAt

Data;

6/9/23

COMUNICAZIONE INTERNA

AL CAPO AREA TECNICA.

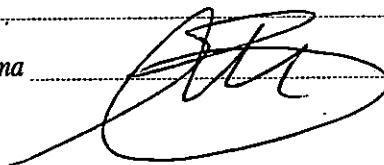
SEDE

1 AVVITATO RE MILWAUKEE X RV2

M 18-PPD3-502X

ok

Firma



Zizzi

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

SEMERARO Utensili S.R.L.

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

72014 CISTERNINO (BR)

P.IVA: 01880950744

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 10031 Data 13.09.2023

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

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

KYMA MOBILITA' SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

10011111 RV2

CG: ZCD 3C6 C536

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

VENUTA

Laudo n.º 548/2023 12.09.2023

☒ La saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA VALIGIA

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO	
-----------------------	--

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



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

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

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

CISTERNINO ,il 01/09/2023

OGGETTO: PREVENTIVO

n. 234u/23/G

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

		L. P. 2010	
04	Tubo raccordato diam.7x13mm di ricambio per pistola gonfiaggio Eurodainu completo di testina gonfiaggio	30,00	120,00
		Imponibile :	120,00
		Totale Iva :	26,40
		TOTALE :	146,40

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - Tel. 080.5671967
72014 CISTERNINO (BR)
P.Iva 01880950744

SEMERARO Utensili S.R.L.
Via Valle D'Itria, 2/A/4 - Tel.: 030/5671967
72014 CISTERNINO (BR)
P.IVA: 01880950744

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. **920** Data **02/09/2023**a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

KYMA MOBILITA' s.p.a.
VIA C. BASSOLI, 657
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/ VENDITA

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
N°04	TUBO RACCORDATO Ø15x7 COMPLETO DI TESTINA DI GONFIAGGIO PER PISTOLA EURODAMU (CON 30320/18 M)	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

RUSSA

N. COLLI

04

PESO KG.

PORTO

TOTALE €**VEETTORE: ditta, domicilio o residenza****DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

DATA

02/09/23

ORA

08:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

☐ di sua proprietà;

☐ da esso prodotte o vendute;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.6671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

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

CISTERNINO ,li 11/09/2023

OGGETTO: PREVENTIVO RIF. VS. RICHIESTA OFFERTA DEL 11/09/2023

n. 246u/23/G

Come sopralluogo effettuato, Vi sottoponiamo la seguente offerta:

					IMPORTO
01	920 A	Rif. Capo Area Tecnica Sig. ANTONANTE mm.13 Bussola att.1/2"	6,90	45	3,80
01	900	mm.8 Bussola att.1/4"	4,10	45	2,26
01	1838 P	Lampada	82,00	45	45,10
01	142	Rif. Capo Unità Tecnica Sig. D'AGOSTA mm.10 Chiave combinata a cricchetto	20,20	45	11,11
01	334	Tagliatubi	33,50	45	18,43
01	334 R	Coltello per tagliatubi	7,20	45	3,96
01	728/15	Riduzione 3/4"-1/2"	33,00	45	18,15
01	860 MIX/A31	Kit inserti	90,50	45	49,78
01	892/0	Raccordo per avvitatore	5,65	45	3,11
01	892/3	Raccordo per avvitatore	10,80	45	5,94
01	892/7	Raccordo per avvitatore	22,70	45	12,49
Imponibile :					174,10
Totale iva :					38,30
TOTALE :					212,41

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria, 55 - Tel/Fax 080.4449776
72014 CISTERNINO (BR)
Cod. Fisc. 01880950744

AmAt

Data,

07/09/2023

COMUNICAZIONE INTERNA

AL CAPO AREA TECNICA

SEDE Codice 910A

1 bussola di 13 da 1/2 (Cassa perso all'interno del motore bus 575)
1 bussola da 8 da 1/4 (Cassa rottura) codice 900
1 lampada portatile (Cassa rottura) codice 1838P

OK

Firma

Antonio Antonelli

AmAt

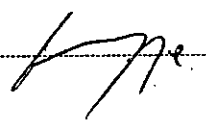
Data, 07/09/2023

COMUNICAZIONE INTERNA

AL CAPO UNIT. TECNICA

SEDE

- ① CHIAVE COM. A CRICCHETTO 1420010 (ROTTA)
- ② TAGLIATUBI PER RAME 334
- ③ COLTELLO DI RICAMBIO 334R
- ④ RIDUZIONE FEMMINA 3/4 MASCHIO 1/2 729/15 (ROTTA)
- ⑤ KIT INSERTI 860 MIX/A31
- RACCORDI PER AVVITATORE 892/0, 892/3, 892/7

Firma D'ACOSTA Agente 

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. **1.967** Data **12.09.2023**

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

KYTA TROBILITA' SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

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

IDEL**CIG: ZCD3C6C536**

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENUTA

VS. ORDINE N.

DATA

LAVORO n. 548/2023 12.09.2023☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	Sig. ANTONANTE	
N.OI	Cod 920A cm13 BUSSOLA 1/2" V	
N.OI	" 900 cm8 BUSSOLA 1/4" V	
N.OI	" 1838P LATIPADA V	
	Sig. D'AGOSTA	
N.OI	Cod 142 cm10 CHIAVE COMB.A RICCH.	
N.OI	" 334 TAGLIATUBI	
N.OI	" 334 R COLTELLI X TAGLIATUBI	
N.OI	" 728/15 RIDUZIONE	
N.OI	" 860 TIX/A31 SET INSERTI	
N.OI	" 892/0 RACCORDO X AVVIATORE	
N.OI	" 892/3 " "	
N.OI	" 892/7 " "	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

BUSTA

N. COLLI

01

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

DATA

13.09.2023

ORA

0900

FIRMA DEL CONDUCENTE

Severino

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



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

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

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

CISTERNINO ,li 11/09/2023

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE VS. SOLLEVATORE RAV-262 SN.10370338 (C) n. 245u/23/G

Come sopralluogo effettuato, Vi sottoponiamo la seguente offerta:

					PORTO
		Lavori:			
		- ripristino cavo di collegamento colonna satellite a colonna comando con sostituzione spina multipin + custodia + pressacavo in acciaio			
		- prove e sostituzione kit plc			
		- prove di corretto funzionamento con esito positivo			
		Elenco ricambi utilizzati:			
01		frutto spina mobile	70,00		70,00
01		custodia spina mobile	91,00		91,00
01		pressacavo in acciaio	10,00		10,00
01	052365272	kit plc	1.790,48	10	1.611,43
05	ore	manodopera	42,00		210,00
100	km	chilometraggio	0,50		50,00

Imponibile : 2.042,43

Totale iva : 449,34

TOTALE : 2.491,77

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria, s.n. - Tel/Fax 080.4449776
72014 CISTERNINO (BR)
P.Iva 01880950744

07/09/2023

Cliente

KYMA MOBILITA' s.p.a.

TARANTO

Tipo di intervento richiesto

RIPARAZIONE SOLLEVATORE A
COLONNE MOBILI RAV 262 S.N. 10370338 (C)

Intervento richiesto il _____

ore _____

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

- PROVE DI FUNZIONAMENTO PER SOLLEVATORE IN
AVARIA

- SOSTITUZIONE N° 01 ~~PISTA~~ ^{SPINA} MULTIPIN COMPLETA
DI CUSTODIA E PRESSACAVO SU COL. SAT. C1

- SOSTITUZIONE KIT PLC

- PROVE DI CORRETTO FUNZIONAMENTO
ESITO POSITIVO

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

Importo €

V° L'ESECUTORE

V° IL COMMITTENTE



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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671987 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

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

CISTERNINO ,li 06/09/2023

OGGETTO: PREVENTIVO FORNITURA RIF. VS. RICHIESTA DEL 06/09/2023 - OPERATORE n. 239u/23/G
PICHIERRI

Come da Vs. gentile richiesta, Vi sottoponiamo la seguente offerta:

01	436/2	Giramaschi			
01	720/C12	Cassetta chiavi a bussola pz. 12 att. 1/2"	38,00	45	20,90
01	720 TX/C6	Cassetta chiavi a bussola torx pz. 6 att. 1/2"	187,50	45	103,13
01	920/42	Quadro maschio scorrevole att. 1/2"	126,50	45	69,58
01	1603 B	Pinza capicorda	18,40	45	10,12
01	1741 BP	Rivettatrice	61,50	45	33,83
01	1927 XM	Avvitatore att. 1/2"	62,50	45	34,38
01	1712 E/2	Flessibile magnetico	302,00	45	166,10
			41,50	45	22,83
			Imponibile :		460,85
			Totale Iva :		101,39
			TOTALE :		562,23

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI SRL
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel. 080.5671987 - Fax 080.5671987
Cod. Fisc. 01880950744

Note

- GIRAMASCHI A CRICCHETTO REVERSIBILE 004360004
- 12 CHIAVI A BUSSOLA MACCHINA 007200912
- 6 CHIAVI A BUSSOLA MASCHIO MACCHINA 007200483
PER VITI CON IMPRONTA TORX
- QUADRO MASCHIO 1/2 CON SPINA SCORREVOLE 009200854
- PINZA PER CAPICORDA NON ISOLATI APERTI 016030010
MODELLO STANDARD
- RIVETATRICE FORMATA CON 4 TESTINE INTERCAMBIABILI 017410350
- AVVITATORE REVERSIBILE COMPATTO 1/2 019270030
- FLESSIBILE MAGNETICO 017120012

X PICHIERRI

OK

- GIRAMASCHI A CARICAMENTO REVERSIBILE 004360004

- 18 CHIAVI A BUSSOLA MACCHINA 007200942

- 6 CHIAVI A BUSSOLA MACCHINA 007200483

PER VITI CON IMPOSTA TORX

- QUADRO MASCHIO 1/2 CON SPINA SCORREVOLE 009200854

- PINZA PER CAPICORBA NON ISOLANTI APERTI 046030040

MOBILLO STANDBAR

- RIVETTATORE FORATO CON 4 TESTINE INTERCAMBIABILI 047410350

- AVVITATORE REVERSIBILE COMPATTO 1/2 049270030

- FLESSIBILE MAGNETICO 047420042

X PICHIERA

OK



DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

SEMERARO Utensili S.R.L.

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

72014 CISTERNINO (BR)

P.IVA: 01880950744

N. 1993 Data 18 09 2023

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

KYTA MOBILITA' SpA

VIA CESARE BARIANI 657

TAPANTO

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

120

Sg. PICHIERRE

CIG = ZCD3C6C536

VS. ORDINE N.

DATE:

☐ in conto

☐ a saldo

12.08.2023

CAUSALE DEL TRASPORTO

LENDITA

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG.

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autorizzata
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).

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10532331948 Data SDI: 27/09/2023 15:11

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	744/2023	2023-09-19	EUR 2.557,12

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro Imp.162/2023 Data Ord. 2023-09-05 CIG ZB43C59D3C	

Dati DDT	
DDT 979 Data DDT 2023-09-14	

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione impianto lavaggio sottocassa					22 %
lavori eseguiti:					22 %
-smontaggio e rimontaggio cavi elettrici					22 %
-smontaggio e rimontaggio tubazione flessibile raccordata alta pressione					22 %
-smontaggio e rimontaggio nuova catena porta cavi					22 %
materiali utilizzati:					22 %
kit catena porta cavi lunghezza mt.9	mt	9	104,00	936,00	22 %
kit raccordi zincati		1	45,00	45,00	22 %
set completo attacco kma, premontato		1	35,00	35,00	22 %
materiale di consumo		1	30,00	30,00	22 %
manodopera per montaggio e collaudo		1	1.050,00	1.050,00	22 %

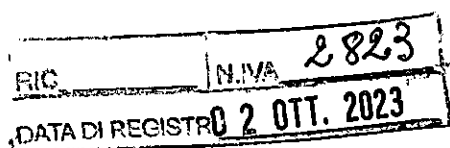
Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	2.096,00	461,12

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 2.096,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: af40114

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:10532331948 Data SDI: 27/09/2023 15:11

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	744/2023	2023-09-19	EUR 2.557,12

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro Imp.162/2023 Data Ord. 2023-09-05	CIG ZB43C59D3C

Dati DDT	
DDT 979 Data DDT 2023-09-14	

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione impianto lavaggio sottocassa					22 %
lavori eseguiti:					22 %
-smontaggio e rimontaggio cavi elettrici					22 %
-smontaggio e rimontaggio tubazione flessibile raccordata alta pressione					22 %
-smontaggio e rimontaggio nuova catena porta cavi					22 %
materiali utilizzati:					22 %
kit catena porta cavi lunghezza mt.9	mt	9	104,00	936,00	22 %
kit raccordi zincati		1	45,00	45,00	22 %
set completo attacco kma, premontato		1	35,00	35,00	22 %
materiale di consumo		1	30,00	30,00	22 %
manodopera per montaggio e collaudo		1	1.050,00	1.050,00	22 %

Dati Riepilogo							
Natura/Esigibilità IVA	IVA	Importo	Spese accessorie	Arrotondamento	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 _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

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

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

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

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

NOTE:

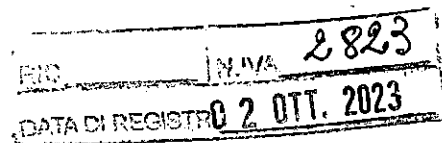


Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	2.096,00	461,12

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 2.096,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: af40114

Versione Style 2.10.1



KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 22.01.2023	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 29.02.2023	FIRMA

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 60 ff	
DATA 15.11.2023	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 15.11.23	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:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE :

DITTA SEMERARO OTTENSILI

IMP 162 /2023

MN /2023

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. "Richiesta di preventivo"					
2. Preventivo inviato dal soggetto esterno	SI	<	04-08-23	14608	SI
3. "Ordine di esecuzione dei lavori"	SI	<	06-08-23	14708	SI
4. D.D.T. emesso da Kyma Mobilità di trasferimento a sede del riparatore	SI	0	22-08-23		SI
5. "D.D.T. emesso dal riparatore di consegna"	SI	0	14-08-23	978	SI
6. Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata	SI				SI
7. Richiesta estrazione ditta					
8. Dettaglio dati CIG					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>14-11-23</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>744</u>	Data fattura: <u>18-08-23</u>	Importo: <u>2.096,00</u>
-----------------------	-------------------------	-------------------------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>15.11.23</u>
---------------------	----------------------	----------------------

Rev 1 del 20/04/2023



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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671987 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

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

CISTERNINO ,li 04/09/2023

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE IMPIANTO LAVAGGIO SOTTOCASSA

n. 238u/23/G

Come da presa visione, Vi sottoponiamo la seguente offerta:

		Necessita:			
		- smontaggio e rimontaggio cavi elettrici			
		- smontaggio e rimontaggio tubazione flessibile			
		raccordata alta pressione			
		- smontaggio e rimontaggio nuova catena portacavi			
		materiali occorrenti:			
09	mt	kit catena portacavi lunghezza mt.9	104,00		936,00
01		kit raccordi zincati	45,00		45,00
01		set completo attacco kma, premontato	35,00		35,00
01		materiale di consumo	30,00		30,00
01		manodopera per montaggio e collaudo	1.050,00		1.050,00
			Imponibile :		2.096,00
			Totale Iva :		461,12
			TOTALE :		2.557,12

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - Tel. 080.5671987
72014 CISTERNINO (BR)
- 080.0165097

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro IMP.162/2023 del 05/09/2023

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE IMPIANTO LAVAGGIO SOTTOCASSA
CIG ZB43C59D3C

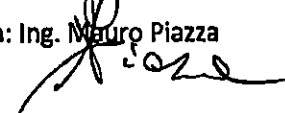
In riferimento al preventivo prot. 14608/23, dell'importo totale di € 2.096,00 + IVA, si emette ordine per un importo di **€ 2.096,00+IVA** inerente **RIPARAZIONE IMPIANTO LAVAGGIO SOTTOCASSA**.

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

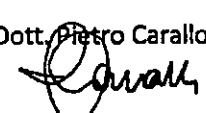
Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing.  Domenico Pellicoro

Direzione Tecnica: Ing.  Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott.  Pietro Carallo

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ORDINE DI LAVORO n. _____

SEMPRE ROUTING ALL
VIA S. CATERINA - PORTOCALVO
72014 PORTOCALVO (BR)
TEL. 0824 255555

data 22/09/2023

Cliente KYMA MOBILITA' SPA

TARANTO

Tipo di intervento richiesto RIPARAZIONE IMPIANTO LAVAGGIO
SOTTOCASSA

Intervento richiesto il 14.11.2023 VS. LAVORO IMP. 162/2023 CIG 2843C59D3C
ore _____

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

- SOSTITUZIONE KIT CATENA PORTACAVI COMPLETO DA
ATTACCHI TERMINALI E KIT RACCORDI PREVIO
SMONTAGGIO E RIMONTAGGIO CAVI SUFFICIENTE
TUBAZIONI FLESSIBILI ALLA PRESSIONE

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

Importo € _____

V° L'ESECUTORE

[Signature]

V° IL COMMITTENTE

[Signature]



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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.8671887 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semararoutensili.it
P.iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semararoutensili.it

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

CISTERNINO ,il 04/09/2023

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE IMPIANTO LAVAGGIO SOTTOCASSA

n. 238u/23/G

Come da presa visione, Vi sottoponiamo la seguente offerta:

		Necessita:			
		- smontaggio e rimontaggio cavi elettrici			
		- smontaggio e rimontaggio tubazione flessibile			
		- raccordata alta pressione			
		- smontaggio e rimontaggio nuova catena portacavi			
		materiali occorrenti:			
09	mt	kit catena portacavi lunghezza mt.9	104,00		936,00
01		kit raccordi zincati	45,00		45,00
01		set completo attacco kma, premontato	35,00		35,00
01		materiale di consumo	30,00		30,00
01		manodopera per montaggio e collaudo	1.050,00		1.050,00
			Imponibile :		2.096,00
			Totale Iva :		461,12
			TOTALE :		2.557,12

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - Taranto 080.444.977
72014 CISTERNINO (BR)
Tel. 01880950744

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro IMP.162/2023 del 05/09/2023

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE IMPIANTO LAVAGGIO SOTTOCASSA
CIG ZB43C59D3C

In riferimento al preventivo prot. 14608/23, dell'importo totale di € 2.096,00 + IVA, si emette ordine per un importo di **€ 2.096,00+IVA** inerente **RIPARAZIONE IMPIANTO LAVAGGIO SOTTOCASSA**.

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

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Domenico Pellicoro

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10750562844 Data SDI: 28/10/2023 13:14

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	855/2023	2023-10-27	EUR 1.238,40

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S60/2023 Data Ord. 2023-10-23	CIG Z5B3CF7786

Dati DDT	
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-19	
DDT 1149 Data DDT 2023-10-26	

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Riparazione Vs. sollevatore a colonne mobili Ravaglioli mod. RAV-262 sn.10185486 anno 2015 DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-19						22 %
	lavori su colonna satellite A2: DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-19						22 %
	-sostituzione insieme cavo elettrico mt.10 completo di spina, custodia e pressacavo DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-19	pz	1	698,00	- 139,60 -20 %	558,40	22 %
	manodopera DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-19	ore	8	42,00		336,00	22 %
	chilometraggio DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-19	km	100	0,50		50,00	22 %
920 FTX/C8	Serie bussole torx F pz.8 DDT 1149 Data DDT 2023-10-26	pz	1	128,50	- 57,825 -45 %	70,675	22 %

Dati Riepilogo	
----------------	--

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.005	22 %	1.015,08	223,32

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.015,08	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: aw41243

Versione Style 2.10.1

RIC	N. IVA 3177
DATA DI REGISTR. 30 OTT. 2023	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10750562844 Data SDI: 28/10/2023 13:14

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	855/2023	2023-10-27	EUR 1.238,40

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S60/2023 Data Ord. 2023-10-23 CIG Z5B3CF7786

Dati DDT

DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-19

DDT 1149 Data DDT 2023-10-26

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Riparazione Vs. sollevatore a colonne mobili Ravaglioli mod. RAV-262 sn.10185486 anno 2015 DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-19						22 %
	lavori su colonna satellite A2: DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-19						22 %
	-sostituzione insieme cavo elettrico mt.10 completo di spina, custodia e pressacavo DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-19	pz	1	698,00	- 139,60 -20 %	558,40	22 %
	manodopera DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-19	ore	8	42,00		336,00	22 %
	chilometraggio DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-19	km	100	0,50		50,00	22 %
920 FTXC8	Serie busssole torx F.pz:8 DDT 1149 Data DDT 2023-10-26	pz	1	128,50	- 57,825 -45 %	70,675	22 %

Dati Riepilogo

KYMA

MOBILITA

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 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 _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
- IL RESP. 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 _____

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

NOTE:



Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.005	22 %	1.015,08	223,32

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.015,08	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: aw41243

Versione Style 2.10.1

RIC	N. IVA 3177
DATA DI REGIST. 30 OTT. 2023	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
31/12/2023	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____
29-02-2024	

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

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

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

NOTE:



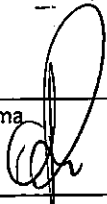
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 1 Ditta: SENEP

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA – data _____

LAVORO Nr. 560/23

COMMESSA Nr. _____

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	19/10	/	V
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	20/10	1122-1128/23	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	V	C	24/10	14610/23	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	26/10	1449	V
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 18/12	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>855/2023</u>	Data fattura: <u>24/10/2023</u>	Importo: <u>€ 1.015,00 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 18 DIC. 2023	KYMA MOBILITÀ S.p.A.
---------------------	---	-------------------	----------------------

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro S60/2023 del 23/10/2023

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI N.1 SERIE BUSSOLE TORX – RIPARAZIONE SOLLEVATORE A COLONNE
CIG Z5B3CF7786

In riferimento ai preventivi prot.17272-17285/23, dell'importo totale di € 1.015,08 + IVA, si emette ordine per un importo di **€ 1.015,08+IVA** inerente la **FORNITURA DI N.1 SERIE BUSSOLE TORX – RIPARAZIONE SOLLEVATORE A COLONNE.**

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

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Marco Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

P. Carallo



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

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

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

CISTERNINO ,ll 18/10/2023

OGGETTO: PREVENTIVO RIF. VS. RICHIESTA DEL 18/10/2023

n. 275u/23/G

Come da Vs gentile richiesta, Vi sottoponiamo offerta come segue:

01	920 FTX/C8	Serie bussole torx F pz.8	128,50	45	70,68
			Imponibile :		70,68
			Totale Iva :		15,55
			TOTALE :		86,22

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria, s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel. 080.5671967 - Fax 080.4449770
P.iva 01880950744

data 19.10.2023

Cliente

KYMA MOBILITA'

TARANTO

Tipo di intervento richiesto

RIPARAZIONE SOLLEVATORE A COLONNE
MOBILI RAV 262 MAR. 10185486 ANNO 2015

Intervento richiesto il _____

ore _____

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

INTERVENTO SU COLONNA SATELLITE AZ.

- SOSTITUZIONE INSIEME CAVO ELETTRICO

COMPLETO DI SIDA, CUSCINETTO E PULVISCELO

MT. 10

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

Importo € _____

V° L'ESECUTORE

[Signature]

V° IL COMMITTENTE

[Signature]

AMAT

COMUNICAZIONE INTERNA

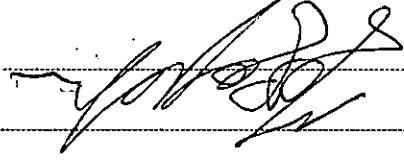
AL CAPO AREA TECNICA

SEDE

RICHIESTA ATTIVAZIONE DI LAVORO:
1 SERIE CHIAVI A BUSSOLA PER VITI CON TESTA
A PROFILO TORX (920 FTX/C8)

Sam

Firma ZINGAROPOLI



Data: 17/10/2023



SEMERARO utensili srl

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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671987 Cell. 348.0165097 - 348.0165094

e-mail: info@semeraroutensili.it

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

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

CISTERNINO ,il 20/10/2023

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE VS. SOLLEVATORE A COLONNE MOBILI
RAVAGLIOLI MOD. RAV-262 SN.10185486 ANNO 2015

n. 279u/23/G

Come da Vs. richiesta, Vi sottoponiamo la seguente offerta:

01	-	Lavori su colonna satellite A2:			
		sostituzione insieme cavo elettrico mt.10 completo di			
		spina, custodia e pressacavo	698,00	20	558,40
08 ore		manodopera	42,00		336,00
100 km		chilometraggio	0,50		60,00
			Imponibile :		944,40
			Totale Iva :		207,77
			TOTALE :		1.152,17

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671987
Cell. 348.0165097 - 348.0165094

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

SEMERARO Utensili S.R.L.

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

72014 CISTERNINO (BR)

P.IVA: 01880950744

N. N. 1 1 4 9 Data 26/10/2023

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

KYMA MOBILITA' SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

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

100

CIG: Z5B3CF7786

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

VENDETTA

Lavoro n. 560/2023. 23/10/2023

☒ a saída[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG.

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

DATA

CRA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL GESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	829/2023	2023-10-20	EUR 1.912,47

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S57/2023 Data Ord. 2023-10-16	

Dati DDT	
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-11	
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-13	

INSERIRE LA CATEGORIA DI COMPETENZA

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Riparazione impianto di illuminazione a bassa tensione a servizio degli avvolgicavi con lampade a led. DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-11						22 %
	lavori eseguiti: DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-11						22 %
	-smontaggio e sostituzione di n.9 lampade mod. 330 24V DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-11						22 %
	materiali utilizzati: DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-11						22 %
330 24V	lampade a led DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-11	pz	9	142,00	- 42,60 -30 %	894,60	22 %
	manodopera per smontaggio, stacco, riattacco portalampada su n.9 postazioni DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-11		9	35,00		315,00	22 %
	chilometraggio DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-11	km	100	0,50		50,00	22 %
	Riparazione avviatore d'emergenza Spin mod. Happy Tir 12-24V - Officina Mobile DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-13						22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	lavori eseguiti: DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-13						22 %
	-smontaggio, scomposizione e sostituzione custodie/spinotto per connessione 12-24V DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-13		2	45,00		90,00	22 %
	manodopera DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-13	ore	4	42,00		168,00	22 %
	chilometraggio DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-13	km	100	0,50		50,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	1.567,60	344,87

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.567,60	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170091000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: at41063

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 3188
DATA DI REGIST. 30 OTT. 2023	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10750562505 Data SDI: 28/10/2023 13:14

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	829/2023	2023-10-20	EUR 1.912,47

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S57/2023 Data Ord. 2023-10-16

Dati DDT

DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-11

DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-13

INSERIRE IL GIG X AREA DI COMPETENZA

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Riparazione impianto di illuminazione a bassa tensione a servizio degli awoligcavi con lampade a led DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-11						22 %
	lavori eseguiti: DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-11						22 %
	-smontaggio e sostituzione di n.9 lampade mod. 330 24V DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-11						22 %
	materiali utilizzati: DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-11						22 %
330 24V	lampade a led DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-11	pz	9	142,00	-42,60 -30 %	894,60	22 %
	manodopera per smontaggio, stacco, riattacco portalampada su n.9 postazioni DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-11		9	35,00		315,00	22 %
	chilometraggio DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-11	km	100	0,50		50,00	22 %
	Riparazione avviatore d'emergenza Spin mod. Happy Tir 12-24V - Officina Mobile DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-13						22 %

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

UFFICIO 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 _____

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:



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	lavori eseguiti: DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-13						22 %
	-smontaggio, scomposizione e sostituzione custodie/spinotto per connessione 12-24V DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-13		2	45,00		90,00	22 %
	manodopera DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-13	ore	4	42,00		168,00	22 %
	chilometraggio DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-13	km	100	0,50		50,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	1.567,60	344,87

Dati pagamento

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

Pagamento completo

Bonifico

EUR 1.567,60

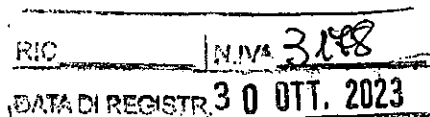
BCC di LOCOROTONDO -

IT71D0860779170001000713727

CISTERNINO

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: at41063

Versione Style 2.10.1



KYMA

MOBILITA'

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>31.12.2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>29-02-2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA <u>12 DIC. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>12 DIC. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>

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 _____

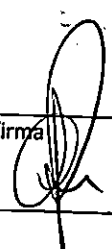
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 1 Ditta: SEMERARO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA – data _____

LAVORO Nr. 557/23

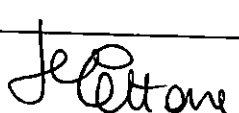
COMMESSA Nr. _____

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	16/10	-	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	V	C	17/10	17098/23	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
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					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 27/10	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>828/2023</u>	Data fattura: <u>20/10/2023</u>	Importo: <u>€ 1.567,50 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 12 DIC. 2023
---------------------	---	----------------------

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 7794242;

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

ORDINE DI LAVORO n. _____

SEMERARO UTENSILI S.R.L.

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

72014 - Cisternino (Br)

C.F./P.I. 01880950744

data 11/10/2023

Cliente

KYMA MOBILITA' SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657 - TARANTO

Tipo di intervento richiesto RIPARAZIONE IMPIANTO DI ILLUMINAZIONE
A BASSA TENSIONE A SERVIZIO DEGLI ANVOLGICAI CON
LAMPADE A LED

Intervento richiesto il _____ ore _____

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI:

LAVORI ESEGUITI:

- SILONTAGGIO E SOSTITUZIONE DI n°9 LAMPADE con 330 24V

MATERIALI UTILIZZATI:

N.9 cod 330 24V LAMPADE A LED

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

Importo € _____

V° L'ESECUTORE

M. G. G. G.

V° IL COMMITTENTE

[Signature]

13/10/2023

Cliente

KYMA MOBILITA'

TARANTO

Tipo di intervento richiesto

RIPARAZIONE AVVIATORE D'EMERGENZA
SPIN HAPPY TIL 12/24 (OFFICINA MOBILITA')

Intervento richiesto il

ore

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

- SOSTITUZIONE W 02 CUSCIDI / SPINOFFO
PER CONNESSIONE 12 V. → 24 V.

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

Importo €

V° L'ESECUTORE

V° IL COMMITTENTE

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro S57/2023 del 16/10/2023

**OGGETTO: ORDINE PER LA SOSTITUZIONE DI N.9 LAMPADE BASSA TENSIONE E RIP. IMPIANTO
ILLUMINAZIONE – RIP. AVVIATORE D'EMERGENZA SPIN MOD. HAPPY
CIG Z7A3CDDE33**

In riferimento ai preventivi prot.16597/23, dell'importo totale di € 1.567,60 + IVA, si emette ordine per un importo di € 1.567,60+IVA inerente la **SOSTITUZIONE DI N.9 LAMPADE BASSA TENSIONE E RIP. IMPIANTO ILLUMINAZIONE – RIP. AVVIATORE D'EMERGENZA SPIN MOD. HAPPY.**

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

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo

preventivi rip. lampade + rip. avviatore

Oggetto: preventivi rip. lampade + rip. avviatore

Mittente: <segreteria@semeraroutensili.it>

Data: 14/10/2023, 12:48

A: <marianna.ettore@kymamobilita.it>

CC: <kymamobilita@kymamobilita.it>

Cordiali saluti

Semeraro Utensili srl

Grazia

—Allegati:—

Kyma prev. rif. lampade 141023.pdf	419 kB
Kyma prev. rip. avviatore 141023.pdf	396 kB



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

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

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

CISTERNINO ,li 14/10/2023

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE AVVIATORE D'EMERGENZA SPIN MOD. HAPPY n. 269u/23/G
TIR 12-24V - OFFICINA MOBILE

Come da Vs gentile richiesta, Vi sottoponiamo offerta come segue:

		Lavori:			
02	-	smontaggio, scomposizione e sostituzione			
		custodie/spinotto per connessione 12-24V	45,00		90,00
04 ore		manodopera	42,00		168,00
100 km		chilometraggio	0,50		50,00
			Imponibile :		308,00
			Totale Iva :		67,76
			TOTALE :		375,76

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967
P.IVA: 01880950744



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

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

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

CISTERNINO ,li 14/10/2023

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE IMPIANTO DI ILLUMINAZIONE A BASSA TENSIONE n. 271u/23/G
A SERVIZIO DEGLI AVVOLGICAVI CON LAMPAD E A LED

Come da Vs gentile richiesta, Vi sottoponiamo offerta come segue:

		Lavori:			
	-	smontaggio e sostituzione di n.9 lampade mod. 330 24V			
09	330 24V	materiali necessari:			
09		lampade a led	142,00	30	894,60
		manodopera per smontaggio, stacco, riattacco			
		portalamпада su n.9 postazioni	35,00		315,00
100	km	chilometraggio	0,50		50,00

Imponibile : 1.259,60
Totale iva : 277,11
TOTALE : 1.536,71

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria, s.n. - Tel/Fax 080.5671967
72014 CISTERNINO (BR)
P.IVA: 01880950744

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10750562459 Data SDI: 28/10/2023 13:14

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	828/2023	2023-10-20	EUR 2.152,08

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S51/2023 Data Ord. 2023-09-18 CIG ZE13C7D15E	

Dati DDT	
DDT 1009 Data DDT 2023-09-21	
DDT 1098 Data DDT 2023-10-13	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Carrello montaggio pneumatici tipo 22.5 DDT 1009 Data DDT 2023-09-21	pz	1	380,00	380,00	22 %
8542.106	Avvolgitubo inox con mt.30 tubo in gomma DDT 1098 Data DDT 2023-10-13	pz	1	969,00	969,00	22 %
	Kit raccordi e tubo di collegamento DDT 1098 Data DDT 2023-10-13	kit	1	140,00	140,00	22 %
	Pistola acqua DDT 1098 Data DDT 2023-10-13	pz	1	25,00	25,00	22 %
	manodopera DDT 1098 Data DDT 2023-10-13		1	250,00	250,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	1.764,00	388,08

Dati pagamento	
----------------	--

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.764,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: at41061

Versione Style 2.10.1

RIC	N.I.V. 3191
DATA DI REGISTR. 31 OTT. 2023.	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10750562459 Data SDI: 28/10/2023 13:14

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	828/2023	2023-10-20	EUR 2.152,08

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S51/2023 Data Ord. 2023-09-18 CIG ZE13C7D15E

Dati DDT

DDT 1009 Data DDT 2023-09-21

DDT 1098 Data DDT 2023-10-13

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Carrello montaggio pneumatici tipo 22.5 DDT 1009 Data DDT 2023-09-21	pz	1	380,00	380,00	22 %
8542.106	Avvolgitubo inox con mt.30 tubo in gomma DDT 1098 Data DDT 2023-10-13	pz	1	969,00	969,00	22 %
	Kit raccordi e tubo di collegamento DDT 1098 Data DDT 2023-10-13	kit	1	140,00	140,00	22 %
	Pistola acqua DDT 1098 Data DDT 2023-10-13	pz	1	25,00	25,00	22 %
	manodopera DDT 1098 Data DDT 2023-10-13		1	250,00	250,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	0,00	22 %	1.764,00	388,08

Dati pagamento

KYMA

MOBILITÀ

VISTI

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

UFFICIO 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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.764,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0880779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: at41061

Versione Style 2.10.1

RIC N. 3181
DATA DI REGISTR. 31 OTT. 2023

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
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 31 DIC. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 29-02-2024	FIRMA

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 12 DIC. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 12 DIC. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

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: Ditta: SENEFF

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA – data

LAVORO Nr. 551/23

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	15/9	15275/23	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	V	C	19/9	15629/23	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	13/10-21/9	1098-1209	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					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>27/10</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>828/2023</u>	Data fattura: <u>20/10/2023</u>	Importo: <u>€ 1.464,00 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:		firma <u>[firma]</u>	Data <u>12 DIC. 2023</u>
---------------------	--	----------------------	--------------------------

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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

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

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro S51/2023 del 18/09/2023

**OGGETTO: ORDINE PER FORNITURA CARRELLO MONTAGGIO PNEUMATICI - AVVOLGITUBO INOX-
PISTOLA ACQUA
CIG ZE13C7D15E**

In riferimento al preventivo prot. 15275/23, dell'importo totale di € 1.764,00 + IVA, si emette ordine per un importo di € 1.764,00+IVA inerente **FORNITURA CARRELLO MONTAGGIO PNEUMATICI - AVVOLGITUBO INOX- PISTOLA ACQUA.**

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

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

AmAt

Data, 05/09/23

COMUNICAZIONE INTERNA

AL C. AREA TECNICA ING. ETORREO

SEDE

FORMATORI CAVALLATO ATTREZZO INSERIMENTO PNEUMATICI.
SOSTITUZIONE N°1 ARROTATORE ARIA (30M), E RIMONTAGGIO
DEL VECHIO SU IMPIANTO ACQUA BIANCA.

Firma

Pierluigi. Olivero

N. 111098 Data 13/10/2023

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

KYIA TOBILITA SPA
VIA CESARE BARIATI, 657
TARANTO

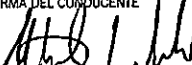
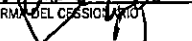
1234

CG: ZE13C7D15E

VENITA CON MONTAGGIO

Leilão nº 551/2023 | 18.02.2023 a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA + CARTONE		09			
VETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		17/10/2003	08:00		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIARIO	
					

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

[illegible]

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autorica.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



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

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

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

CISTERNINO ,li 14/09/2023

OGGETTO: PREVENTIVO RIF. VS. RICHIESTA OFFERTA DEL 07/09/2023 - CAPO AREA n. 248u/23/G
TECNICA

Come da Vs. gentile richiesta, Vi sottoponiamo la seguente offerta:

01		Carrello montaggio pneumatici tipo 22.5	380,00		380,00
01	8542.106	Avvolgitubo inox con mt.30 tubo in goma	969,00		969,00
01		Kit raccordi e tubo di collegamento	140,00		140,00
01		Pistola acqua	25,00		25,00
01		manodopera	250,00		250,00
			Imponibile :		1.764,00
			Totale iva :		388,08
			TOTALE :		2.152,08

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria, s.n. - Tel/Fax 080.4449776
72014 CISTERNINO (BR)
P.I. 01880950744

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10941742922 Data SDI: 24/11/2023 19:47

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	932/2023	2023-11-22	EUR 714,92

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S69/2023 Data Ord. 2023-11-14 CIG Z173D459EC	

Dati DDT	
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-15	
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-17	

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione colonna satellite (C3) sollevatore Ravaglioli mod. RAV-262 sn.10370338 DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-15					22 %
lavori eseguiti: DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-15					22 %
-smontaggio e scomposizione colonna satellite DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-15					22 %
-sistemazione, bloccaggio e regolazione del gruppo di sollevamento busta portante-controbusta DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-15					22 %
-sostituzione kit timonamento, tirante indice, tirante e bulloni DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-15		1	167,00	167,00	22 %
-sistemazione e regolazione del sistema di intervento di sicurezza DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-15					22 %
-prove di corretto funzionamento con esito positivo DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-15					22 %
manodopera DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-15	ore	3	42,00	126,00	22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione colonna satellite (A1) sollevatore Ravaglioli mod. RAV-262 sn.10185486 DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-17					22 %
lavori eseguiti: DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-17					22 %
-smontaggio e scomposizione colonna satellite DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-17					22 %
-sistemazione, bloccaggio e regolazione del gruppo di sollevamento busta portante-controbusta DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-17					22 %
-sostituzione kit timonamento, tirante indice, tirante e bulloni DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-17		1	167,00	167,00	22 %
-sistemazione e regolazione del sistema di intervento di sicurezza DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-17					22 %
-prove di corretto funzionamento con esito positivo DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-17					22 %
manodopera DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-17	ore	3	42,00	126,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	586,00	128,92

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 586,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: aF41941

Versione Style 2.10.1

RIC N. IVA 3896
DATA DI REGISTR. 27 NOV. 2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:10941742922 Data SDI: 24/11/2023 19:47

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

SEMERARO UTENSILI SRL
VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4
72014 - CISTERNINO - BR - IT
P.IVA: IT01880950744
Cod. Fiscale: 01880950744
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	932/2023	2023-11-22	EUR 714,92

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S69/2023 Data Ord. 2023-11-14 CIG Z173D459EC

Dati DDT

DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-15

DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-17

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione colonna satellite (C3) sollevatore Ravaglioli mod. RAV-262 sn.10370338					22 %
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-15					
lavori eseguiti:					22 %
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-15					
-smontaggio e scomposizione colonna satellite					22 %
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-15					
-sistemazione, bloccaggio e regolazione del gruppo di sollevamento busta portante-controbusta					22 %
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-15					
-sostituzione kit timonamento, tirante indice, tirante e bulloni		1	167,00	167,00	22 %
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-15					
-sistemazione e regolazione del sistema di intervento di sicurezza					22 %
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-15					
-prove di corretto funzionamento con esito positivo					22 %
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-15					
manodopera	ore	3	42,00	126,00	22 %
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-15					

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
Riparazione colonna satellite (A1) sollevatore Ravaglioli mod. RAV-262 sn.10185486 DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-17					22 %
lavori eseguiti: DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-17					22 %
-smontaggio e scomposizione colonna satellite DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-17					22 %
-sistemazione, bloccaggio e regolazione del gruppo di sollevamento busta portante-controbusta DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-17					22 %
-sostituzione kit timonamento, tirante indice, tirante e bulloni DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-17		1	167,00	167,00	22 %
-sistemazione e regolazione del sistema di intervento di sicurezza DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-17					22 %
-prove di corretto funzionamento con esito positivo DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-17					22 %
manodopera DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-17	ore	3	42,00	126,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	586,00	128,92

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 586,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: aF41941

Versione Style 2.10.1

3396
27 NOV. 2023
DATA DI REGISTR.

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

27 NOV 2023

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA

29-02-2024

FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA

verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.

Verifica conferimento incarico

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

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

DATA

FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA

16 GEN. 2024

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA

16 GEN. 2024

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 1 Ditta: SEPERARO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA – data _____

LAVORO Nr. 569/23 + LA
COMMESSA Nr. _____

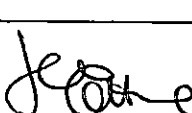
COLONNA
C3
e A1

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	16/11	1864/23	V ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	V	C	20/11	1908/23	V ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	15/12/11		V ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 04/12	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>932/2023</u>	Data fattura: <u>22/11/22</u>	Importo: <u>€ 586,00 + IVA</u>
	<u>920/2023</u>	<u>18/11/2023</u>	<u>€ 293,00 + IVA</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 16 GEN. 2024
---------------------	---	----------------------

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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

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

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Il presente ordine annulla e sostituisce il precedente lavoro S69/23 DEL 14.11.2023
Lavoro S69/2023 del 15/11/2023

OGGETTO: ORDINE PER RIPARAZIONE COLONNA SATELLITE SOLLEVATORE RAVAGLIONI A1 - C3
CIG Z173D459EC

In riferimento al preventivo prot.18641/23, dell'importo totale di € 293,00 + IVA, si emette ordine per un importo di € 586,00+IVA inerente la **RIPARAZIONE COLONNA SATELLITE SOLLEVATORE RAVAGLIONI A1-C3.**

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

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

SEMERARO UTENSILI S.R.L.

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

72014 - Cisternino (Br)

C.F./P.I. 01880950744

ORDINE DI LAVORO n. _____

data

17/11/2023

Cliente

KYMA TIOELLITA SpA

VIA CESARE BATTISTI, 657 - TARANTO

Tipo di intervento richiesto

RIPARAZIONE COLONNA SATELLITE (A1)

SOLLEVATORE RAVAGLIOLI mod. RAV-262 sn. 10185486

Intervento richiesto il _____

ore _____

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

LAVORI ESEGUITI:

- SMONTAGGIO e SCOMPOSIZIONE COLONNA SATELLITE
- SISTEMAZIONE, BLOCCAGGIO e REGOLAZIONE GRUPPO DI SOLLEVAMENTO BUSTA PORTANTE - CONTRO BUSTA
- SOSTITUZIONE GRUPPO TIMONAMENTO, TIRANTE INDICE, TIRANTE e BULLONI
- SISTEMAZIONE e REGOLAZIONE SISTEMA DI INTERVENTO DI SICUREZZA
- PROVE DI CORRETTO FUNZIONAMENTO

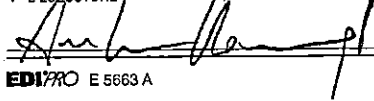
N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

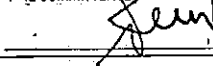
N. ore _____ a € _____

Importo € _____

V° L'ESECUTORE



V° IL COMMITTENTE





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

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

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

CISTERNINO ,li 13/11/2023

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE COLONNA SATELLITE (C3) SOLLEVATORE
RAVAGLIOLI MOD. RAV-262 SN.10370338

n. 294u/23/G

Come da Vs. richiesta, Vi sottoponiamo la seguente offerta:

Quantità		Descrizione		Prezzo Unitario		Prezzo Totale			
01		Necessita:							
		- smontaggio e scomposizione colonna satellite							
		- sistemazione, bloccaggio e regolazione del gruppo di							
		sollevamento busta portante- controbusta							
		- sostituzione kit timonamento, tirante indice, tirante e							
		bulloni		167,00			167,00		
		- sistemazione e regolazione del sistema di intervento							
		di sicurezza							
		- prove di corretto funzionamento con esito positivo							
03	ore	manodopera		42,00			126,00		
				Imponibile :		293,00			
				Totale Iva :		64,46			
				TOTALE :		357,46			

**Si conferma l'usura chiocciola portante in tolleranza -
non necessita la sostituzione.

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744

SEMERARO UTENSILI S.R.L.

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

72014 - Cisternino (Br)

C.F./P.I. 01880950744

ORDINE DI LAVORO n. _____

data

15/11/2023

Cliente

KYTA MOBILITA SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657 - TARANTO

Tipo di intervento richiesto

RIPARAZIONE COLONNA SATELLITE (C3)

SOLLEVATORE RAVAGLIOLI mod RAV-262 sn. 10370388

nr lavoro n. 569/2023 - CIG: 7173D459EC

Intervento richiesto il _____

ore _____

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

LAVORI ESEGUITI:

- SMONTAGGIO e SCOMPONIZIONE COLONNA SATELLITE
- SISTEMAZIONE, BLOCCAGGIO E REGOLAZIONE GRUPPO DI SOLLEVAMENTO BUSTA PORTANTE - CENTRO BUSTA
- SOSTITUZIONE KIT SOSTITUZIONE ZIRANTE INDICE TIRANTE DIL. U. BULLONI
- SISTEMAZIONE e REGOLAZIONE SISTEMA INTERVENTO DI SICUREZZA
- PROVE DI CORRETTO FUNZIONAMENTO

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

N. ore _____ a € _____

Importo € _____

V° L'ESECUTORE

V° IL COMMITTENTE



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

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

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

CISTERNINO ,li 13/11/2023

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE COLONNA SATELLITE (A1) SOLLEVATORE
RAVAGLIOLI MOD. RAV-262 SN.10185486

n. 295u/23/G

Come da Vs. richiesta, Vi sottoponiamo la seguente offerta:

Quantità		Prezzo unitario		Totale	
01	Necessita:				
	- smontaggio e scomposizione colonna satellite				
	- sistemazione, bloccaggio e regolazione del gruppo di sollevamento busta portante- controbusta				
	- sostituzione kit timonamento, tirante indice, tirante e bulloni		167,00		167,00
	- sistemazione e regolazione del sistema di intervento di sicurezza				
	- prove di corretto funzionamento con esito positivo				
03	ore manodopera		42,00		126,00
				Imponibile :	293,00
				Totale iva :	64,46
				TOTALE :	357,46

****Si conferma l'usura chiocciola portante in tolleranza - non necessita la sostituzione.**

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - Tel/Fax 080.4449776
72014 CISTERNINO (BR)
P.Iva 01880950744

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro S69/2023 del 14/11/2023

OGGETTO: ORDINE PER RIPARAZIONE COLONNA SATELLITE SOLLEVATORE RAVAGLIONI
CIG Z173D459EC

In riferimento al preventivo prot.18641/23, dell'importo totale di € 293,00 + IVA, si emette ordine per un importo di € 293,00+IVA inerente la **RIPARAZIONE COLONNA SATELLITE SOLLEVATORE RAVAGLIONI**.

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

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



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

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

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

CISTERNINO ,ll 13/11/2023

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE COLONNA SATELLITE (C3) SOLLEVATORE
RAVAGLIOLI MOD. RAV-262 SN.10370338

n. 294u/23/G

Come da Vs. richiesta, Vi sottoponiamo la seguente offerta:

Q.tà	Descrizione	Importo	Importo
01	Necessita: - smontaggio e scomposizione colonna satellite - sistemazione, bloccaggio e regolazione del gruppo di sollevamento busta portante- controbusta - sostituzione kit timonamento, tirante indice, tirante e bulloni - sistemazione e regolazione del sistema di intervento di sicurezza - prove di corretto funzionamento con esito positivo	167,00	167,00
03 ore	manodopera	42,00	126,00
		Imponibile :	293,00
		Totale iva :	64,46
		TOTALE :	357,46

**Si conferma l'usura chiocciola portante in tolleranza -
non necessita la sostituzione.

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel/Fax 080.4449374
P.Iva: 01880950744

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10978666184 Data SDI: 30/11/2023 23:02

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	951/2023	2023-11-28	EUR 2.197,71

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S63/2023 Data Ord. 2023-11-02	CIG Z163D1AC4E
Ord.Attrezzi furgone	
Ord.Sig. Panarelli	

Dati DDT	
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-25	
DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	
DDT 1226 Data DDT 2023-11-17	
DDT 1257 Data DDT 2023-11-24	

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Riparazione sollevatore a colonne mobili Ravaglioli mod. Rav-262 sn.10370339						22 %
	DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-25						
	lavori eseguiti:						22 %
	DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-25						
	-ricerca guasto						22 %
	DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-25						
	-controllo e ripristino cablaggio cavi di collegamento tra colonne						22 %
	DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-25						

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	-ripristino spine mobili multipin DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-25						22 %
	-sostituzione lampada presenza rete 24V DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-25		1	5,00		5,00	22 %
	-sostituzione fusibile DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-25		1	1,00		1,00	22 %
	-ripristino cavo interconnessione DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-25						22 %
	-prove di corretto funzionamento DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-25						22 %
	manodopera DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-25	ore	5	42,00		210,00	22 %
	chilometraggio DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-25	km	100	0,60		60,00	22 %
1009 L/A	Pinza becchi mezzotondi Ord. Attrezzi furgone DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	pz	1	33,00	- 14.85 -45 %	18,15	22 %
1009 L/B	Pinza becchi mezzotondi Ord. Attrezzi furgone DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	pz	1	33,50	- 15.075 -45 %	18,425	22 %
1009 L/C	Pinza becchi mezzotondi Ord. Attrezzi furgone DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	pz	1	35,50	- 15.975 -45 %	19,525	22 %
920/42	Quadro scorrevole Ord. Sig. Panarelli DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	pz	1	18,40	- 8.28 -45 %	10,12	22 %
1650 mm.150	Calibro Ord. Sig. Panarelli DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	pz	1	64,50	- 29.025 -45 %	35,475	22 %
1719 BM/RL	Raspa Ord. Sig. Panarelli DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	pz	1	16,40	- 7.38 -45 %	9,02	22 %
142 mm.8	Chiave comb. a cricchetto Ord. Sig. Panarelli DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	pz	1	18,40	- 8.28 -45 %	10,12	22 %
142 mm.10	Chiave comb. a cricchetto Ord. Sig. Panarelli DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	pz	1	20,20	- 9.09 -45 %	11,11	22 %
142 mm.13	Chiave comb. a cricchetto Ord. Sig. Panarelli DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	pz	1	23,30	- 10.485 -45 %	12,815	22 %
142 mm.17	Chiave comb. a cricchetto Ord. Sig. Panarelli DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	pz	1	28,50	- 12.825 -45 %	15,675	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
142 mm.19	Chiave comb. a cricchetto Ord. Sig. Panarelli DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	pz	1	31,00	- 13.95 -45 %	17,05	22 %
142 mm.22	Chiave comb. a cricchetto Ord. Sig. Panarelli DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	pz	1	41,50	- 18.675 -45 %	22,825	22 %
142 mm.24	Chiave comb. a cricchetto Ord. Sig. Panarelli DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	pz	1	48,00	- 21.60 -45 %	26,40	22 %
142 mm.27	Chiave comb. a cricchetto Ord. Sig. Panarelli DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	pz	1	69,50	- 31.275 -45 %	38,225	22 %
720 ME/C8	Cassetta bussole esag. Ord. Sig. Panarelli DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	pz	1	155,00	- 69.75 -45 %	85,25	22 %
920 FTX/C8	Cassetta bussole torx F Ord. Sig. Panarelli DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	pz	1	128,50	- 57.825 -45 %	70,675	22 %
729/15	Riduzione Ord. Sig. Panarelli DDT 1226 Data DDT 2023-11-17	pz	1	50,50	- 22.725 -45 %	27,775	22 %
1715	Specchietto telescopico Ord. Sig. Panarelli DDT 1226 Data DDT 2023-11-17	pz	1	34,50	- 15.525 -45 %	18,975	22 %
42 mm.36	Chiave combinata Ord. Sig. Panarelli DDT 1226 Data DDT 2023-11-17	pz	1	74,00	- 33.30 -45 %	40,70	22 %
920 A mm.19	Bussola Ord. Sig. Panarelli DDT 1226 Data DDT 2023-11-17	pz	1	7,75	- 3.4875 -45 %	4,2625	22 %
RSC 24A- XL/9-R	Cassettiera mobile 9 cassetti Ord. Sig. Panarelli DDT 1226 Data DDT 2023-11-17	pz	1	1.675,00	- 753.75 -45 %	921,25	22 %
728/16	Riduzione Ord. Sig. Panarelli DDT 1226 Data DDT 2023-11-17	pz	1	40,00	- 18.00 -45 %	22,00	22 %
720 TX/C6	Cassetta bussole torx Ord. Sig. Panarelli DDT 1257 Data DDT 2023-11-24	pz	1	126,50	- 56.925 -45 %	69,575	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.0025	22 %	1.801,40	396,31

Dati pagamento

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.801,40	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: aJ42187

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>3595</u>
DATA DI REGISTR. <u>18 DIC. 2023</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:10978666184 Data SDI: 30/11/2023 23:02

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

SEMERARO UTENSILI SRL

VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4

72014 - CISTERNINO - BR - IT

P.IVA: IT01880950744

Cod. Fiscale: 01880950744

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 - TARANTO - TA - IT

P.IVA: IT00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	951/2023	2023-11-28	EUR 2.197,71

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S63/2023 Data Ord. 2023-11-02 CIG Z163D1AC4E

Ord.Attrezzi furgone

Ord.Sig. Panarelli

Dati DDT

DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-25

DDT 1225 Data DDT 2023-11-17

DDT 1226 Data DDT 2023-11-17

DDT 1257 Data DDT 2023-11-24

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Riparazione sollevatore a colonne mobili Ravaglioli mod. Rav-262 sn.10370339						22 %
	DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-25						
	lavori eseguiti:						22 %
	DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-25						
	-ricerca guasto						22 %
	DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-25						
	-controllo e ripristino cablaggio cavi di collegamento tra colonne						22 %
	DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-25						

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	-ripristino spine mobili multipin						22 %
	DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-25						
	-sostituzione lampada presenza rete 24V		1	5,00		5,00	22 %
	DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-25						
	-sostituzione fusibile		1	1,00		1,00	22 %
	DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-25						
	-ripristino cavo interconnessione						22 %
	DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-25						
	-prove di corretto funzionamento						22 %
	DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-25						
	manodopera	ore	5	42,00		210,00	22 %
	DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-25						
	chilometraggio	km	100	0,60		60,00	22 %
	DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-10-25						
1009 L/A	Pinza becchi mezzotondi Ord. Attrezzi furgone DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	pz	1	33,00	- 14.85 -45 %	18,15	22 %
1009 L/B	Pinza becchi mezzotondi Ord. Attrezzi furgone DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	pz	1	33,50	- 15.075 -45 %	18,425	22 %
1009 L/C	Pinza becchi mezzotondi Ord. Attrezzi furgone DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	pz	1	35,50	- 15.975 -45 %	19,525	22 %
920/42	Quadro scorrevole Ord. Sig. Panarelli DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	pz	1	18,40	- 8.28 -45 %	10,12	22 %
1650 mm.150	Calibro Ord. Sig. Panarelli DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	pz	1	64,50	- 29.025 -45 %	35,475	22 %
1719 BM/RL	Raspa Ord. Sig. Panarelli DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	pz	1	16,40	- 7.38 -45 %	9,02	22 %
142 mm.8	Chiave comb. a cricchetto Ord. Sig. Panarelli DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	pz	1	18,40	- 8.28 -45 %	10,12	22 %
142 mm.10	Chiave comb. a cricchetto Ord. Sig. Panarelli DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	pz	1	20,20	- 9.09 -45 %	11,11	22 %
142 mm.13	Chiave comb. a cricchetto Ord. Sig. Panarelli DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	pz	1	23,30	- 10.485 -45 %	12,815	22 %
142 mm.17	Chiave comb. a cricchetto Ord. Sig. Panarelli DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	pz	1	28,50	- 12.825 -45 %	15,675	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:



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
142 mm.19	Chiave comb. a cricchetto Ord. Sig. Panarelli DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	pz	1	31,00	- 13.95 -45 %	17,05	22 %
142 mm.22	Chiave comb. a cricchetto Ord. Sig. Panarelli DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	pz	1	41,50	- 18.675 -45 %	22,825	22 %
142 mm.24	Chiave comb. a cricchetto Ord. Sig. Panarelli DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	pz	1	48,00	- 21.60 -45 %	26,40	22 %
142 mm.27	Chiave comb. a cricchetto Ord. Sig. Panarelli DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	pz	1	69,50	- 31.275 -45 %	38,225	22 %
720 ME/C8	Cassetta bussole esag. Ord. Sig. Panarelli DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	pz	1	155,00	- 69.75 -45 %	85,25	22 %
920 FTX/C8	Cassetta bussole torx F Ord. Sig. Panarelli DDT 1225 Data DDT 2023-11-17	pz	1	128,50	- 57.825 -45 %	70,675	22 %
729/15	Riduzione Ord. Sig. Panarelli DDT 1226 Data DDT 2023-11-17	pz	1	50,50	- 22.725 -45 %	27,775	22 %
1715	Specchietto telescopico Ord. Sig. Panarelli DDT 1226 Data DDT 2023-11-17	pz	1	34,50	- 15.525 -45 %	18,975	22 %
42 mm.36	Chiave combinata Ord. Sig. Panarelli DDT 1226 Data DDT 2023-11-17	pz	1	74,00	- 33.30 -45 %	40,70	22 %
920 A mm.19	Bussola Ord. Sig. Panarelli DDT 1226 Data DDT 2023-11-17	pz	1	7,75	- 3.4875 -45 %	4,2625	22 %
RSC 24A- XL/9-R	Cassettiera mobile 9 cassette Ord. Sig. Panarelli DDT 1226 Data DDT 2023-11-17	pz	1	1.675,00	- 753.75 -45 %	921,25	22 %
728/16	Riduzione Ord. Sig. Panarelli DDT 1226 Data DDT 2023-11-17	pz	1	40,00	- 18.00 -45 %	22,00	22 %
720 TX/C6	Cassetta bussole torx Ord. Sig. Panarelli DDT 1257 Data DDT 2023-11-24	pz	1	126,50	- 56.925 -45 %	69,575	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	0,0025	22 %	1.801,40	396,31

Dati pagamento

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

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.801,40	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: aJ42187

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>3595</u>
DATA DI REGISTR. <u>18 DIC. 2023</u>	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 18 DIC. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 29-02-2024	FIRMA _____

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 29 GEN. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 29 GEN. 2024	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:	



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 1 Ditta: SENEPARO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data _____

LAVORO Nr. 563/23

COMMESSA Nr. _____

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	25/10	1	✓ ✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	31/10	14865/23	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	03/11	14989/23	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	24-17/11	1225/2026-1257	✓ ✓ ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		19/12			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>951/2023</u>	Data fattura: <u>28/11/2023</u>	Importo: <u>€ 1.801,40 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma



Data

29 GEN. 2024

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro S63/2023 del 02/11/2023

**OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE SOLLEVATORE A COLONNE MOBILI - FORNITURA
ATTREZZATURA FURGONE**

CIG Z163D1AC4E

In riferimento al preventivo prot.17753/23, dell'importo totale di € 1.801,40 + IVA, si emette ordine per un importo di € 1.801,40+IVA inerente la **RIPARAZIONE SOLLEVATORE A COLONNE MOBILI - FORNITURA ATTREZZATURA FURGONE.**

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

Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

KYMA
MOBILITÀ

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo





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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.6671987 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

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

CISTERNINO ,li 31/10/2023

OGGETTO: PREVENTIVO RIF. VS. RICHIESTA DEL 31/10/2023

n. 287u/23/G

Come da Vs gentile richiesta, Vi sottoponiamo offerta come segue:

		Rif. RICHIESTA ATTREZZI FURGONE			
01	1009 L/A	Pinza becchi mezzotondi	33,00	45	18,15
01	1009 L/B	Pinza becchi mezzotondi	33,50	45	18,43
01	1009 L/C	Pinza becchi mezzotondi	35,50	45	19,53
		Sig. PANARELLI			
01	920/42	Quadro scorrevole	18,40	45	10,12
01	1650	mm.150 Calibro	64,50	45	35,48
01	1719 BM/RL	Raspa	16,40	45	9,02
01	142	mm.8 Chiave combinata a cricchetto	18,40	45	10,12
01	142	mm.10 Chiave combinata a cricchetto	20,20	45	11,11
01	142	mm.13 Chiave combinata a cricchetto	23,30	45	12,82
01	142	mm.17 Chiave combinata a cricchetto	28,50	45	15,68
01	142	mm.19 Chiave combinata a cricchetto	31,00	45	17,05
01	142	mm.22 Chiave combinata a cricchetto	41,50	45	22,83
01	142	mm.24 Chiave combinata a cricchetto	48,00	45	26,40
01	142	mm.27 Chiave combinata a cricchetto	69,50	45	38,23
01	720 TX/C8	Cassetta bussole torx	126,50	45	69,58
01	720 ME/C8	Cassetta bussole esag.	165,00	45	85,25
01	920 FTX/C8	Cassetta bussole torx	128,50	45	70,68
01	729/15	Riduzione	50,50	45	27,78
01	1715	Specchietto telescopico	34,50	45	18,98
01	42	mm.36 Chiave combinata	74,00	45	40,70
01	920 A	mm.19 Bussola	7,75	45	4,28
01	RSC24A-	XL/8-R Cassettiera mobile 9 cassette	1.675,00	45	921,25
01	728/16	Riduzione	40,00	45	22,00
		Imponibile :			1.525,40
		Totale Iva :			335,59
		TOTALE :			1.860,98

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

ORDINE DI LAVORO n. _____

GENERALI UTENSILI SRL
 VIA S. GIUSEPPE 10 - 70121 TARANTO (TA)
 P.IVA: 01920950744

data

25/10/2023

Cliente

KYMA MOBILITA'

VIA C. BATTISTE

TARANTO

Tipo di intervento richiesto

RIPARAZIONE SOLLEVATORE A
 COLONNE MOBILI RAV 262 S.n. 10370339

Intervento richiesto il

ore

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

- RICERCA GUASTO PER SOLLEVATORE IN BLOCCO
- CONTROLLO E RIPRISTINO CABLAGGI SPINE MOBILI MULTIPIN
- SOSTITUZ. LAMPADA PRESENZA RELE 26 V.
- SOSTITUZ. N° 01 FUSIBILE 3,15 A.
- PROVE DI CORRETTO FUNZIONAMENTO CON ESITO POSITIVO

N.B. NEL COLLEGAMENTO CON ALTRO SOLLEVATORE PER CONFERMAZ.
 A 6/8 COLONNE RICONTRATO MAL FUNZIONAMENTO DEL
 CAVO SERIALE DI CONNESSIONE CHE E' STATO TEMPORANEAMEN
 N. ore RIPRISTINATO a 000 CHE NECESSITA' COMUNQUE DELLA
 N. ore SOSTITUZIONE E' DELLO STESSO
 N. ore _____ a € _____

Importo €

V° L'ESECUTORE

V° IL COMMITTENTE



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

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

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

CISTERNINO ,ll 26/10/2023

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE SOLLEVATORE A COLONNE MOBILI RAVAGLIOLI n. 284u/23/G
MOD. RAV-262 SN.10370339

Come da Vs. richiesta, Vi sottoponiamo la seguente offerta:

		Necessita			
		-	ricerca guasto		
		-	controllo e ripristino cablaggio cavi di collegamento tra colonne		
01		-	ripristino spine mobili multipli		
01		-	sostituzione lampada presenza rete 24V	5,00	5,00
		-	sostituzione fusibile	1,00	1,00
		-	ripristino cavo interconnessione		
		-	prove di corretto funzionamento		
05	ore		manodopera	42,00	210,00
100	km		chilometraggio	0,60	60,00
				Imponibile :	276,00
				Totale Iva :	60,72
				TOTALE :	336,72

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI SRL
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744

SEMERARO Utensili S.R.L.

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

72014 CISTERNINO (BR)

P.IVA: 01880950744

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 12257 Data 17/11/2023

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

Kyma Mob.CTe S.p.A
Via Cesare Battini 657
TARANTO

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

IDEN
CIG: Z163D1AC4E

CAUSALE DEL TRASPORTO

Venduto

VS. ORDINE N.

DATA

2023 n. 563/2023 02.11.2023

☐ in conto☒ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
	HP RICHIESTA ATTREZZI FURGONE	
N.OI	Cod 1009 L/A PINZA BECCHI TIEZZOTONDI	
N.OI	" 1009 L/B PINZA BECCHI TIEZZOTONDI	
N.OI	" 1009 L/C PINZA BECCHI TIEZZOTONDI	
	HP Sig. PANARELLI	
N.OI	Cod 920/42 QUADRO SCORREVOLE	
N.OI	" 1650 cm 150 CALIBRO	
N.OI	" 1799 BH/RL RASPA	
N.OI	" 142 cm 8 CHIAVE COIB. A CRICCHETTO	
N.OI	" 142 cm 10 CHIAVE COIB. A CRICCHETTO	
N.OI	" 142 cm 13 CHIAVE COIB. A CRICCHETTO	
N.OI	" 142 cm 17 CHIAVE COIB. A CRICCHETTO	
N.OI	" 142 cm 19 CHIAVE COIB. A CRICCHETTO	
N.OI	" 142 cm 22 CHIAVE COIB. A CRICCHETTO	
N.OI	" 142 cm 24 CHIAVE COIB. A CRICCHETTO	
N.OI	" 142 cm 27 CHIAVE COIB. A CRICCHETTO	
N.OI	" 720 TX/C6 CASSETTA BUSSOLE TORX	
N.OI	" 720 TE/C8 CASSETTA BUSSOLE ESAG.	
N.OI	" 920 FTX/C8 CASSETTA BUSSOLE TORX F	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

COMPRESO IN DDT n° 1226 DEL 17/11/2023

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒

cedente

☐

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

*ARTICOLO MANCANTE COD 720TX/C6

Alessandro Lo Papa

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

FATTURAELETRONICA

Id SDI:10978665935 Data SDI: 30/11/2023 17:56

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	955/2023	2023-11-29	EUR 1.049,51

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S68/2023 Data Ord. 2023-11-13 CIG ZF33D3F75D	

Dati DDT	
DDT 1198 Data DDT 2023-11-08	
DDT 1235 Data DDT 2023-11-20	

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Canone giornaliero strumenti in c/muletto: DDT 1198 Data DDT 2023-11-08	gg	10	12,00	120,00	22 %
n.01 Pistola gonfiaggio Eurodairu DDT 1198 Data DDT 2023-11-08					22 %
n.01 Chiave dinamometrica 800 Nm (80 kgrm) cod. 415.613 DDT 1198 Data DDT 2023-11-08					22 %
Intervento di taratura su strumenti di misura completo di rilascio di relativi certificati ed etichette adesive DDT 1235 Data DDT 2023-11-20					22 %
elenco strumenti: DDT 1235 Data DDT 2023-11-20					22 %
calibro digitale Gdm 0-150mm matr.n.71130572148 - importo DDT 1235 Data DDT 2023-11-20		1	63,00	63,00	22 %
calibro analogico Gdm 0-150mm matr.n.Cal 02 - importo DDT 1235 Data DDT 2023-11-20		1	63,00	63,00	22 %
chiave dinamometrica Beta cod.677/C70 150-700Nm matr.n.2012/207769 - importo DDT 1235 Data DDT 2023-11-20		1	75,60	75,60	22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
chiave dinamometrica Beta cod.667N/40 80-400Nm matr.n.79108124269 - importo DDT 1235 Data DDT 2023-11-20		1	75,60	75,60	22 %
comparatore Panter extra 0-10mm matr.n.2607421 Comp.2 - importo DDT 1235 Data DDT 2023-11-20		1	47,25	47,25	22 %
comparatore Filetta 0-100mm matr.n.32205 - importo DDT 1235 Data DDT 2023-11-20		1	47,25	47,25	22 %
comparatore non noto 0-5mm matr.n.B95530 Comp.02 - importo DDT 1235 Data DDT 2023-11-20		1	47,25	47,25	22 %
micrometro NN range 100-125mm matr.n.Mic 02 - importo DDT 1235 Data DDT 2023-11-20		1	75,60	75,60	22 %
comparatore digital Gdm - importo DDT 1235 Data DDT 2023-11-20		1	47,25	47,25	22 %
manometro gonfiaggio Eurodairu 0-12 bar - importo DDT 1235 Data DDT 2023-11-20		1	75,60	75,60	22 %
micrometro per esterno Gdm - importo DDT 1235 Data DDT 2023-11-20		1	75,60	75,60	22 %
comparatore Panter extra - importo DDT 1235 Data DDT 2023-11-20		1	47,25	47,25	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	0,00	22 %	860,25	189,26

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 860,25	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: aJ42203

Versione Style 2.10.1

52.95.0033 OK

NIC N.IVA 3440
DATA DI REGIST. 04 DIC. 2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10978665935 Data SDI: 30/11/2023 17:56

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

SEMERARO UTENSILI SRL
VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4
72014 - CISTERNINO - BR - IT
P.IVA: IT01880950744
Cod. Fiscale: 01880950744
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	955/2023	2023-11-29	EUR 1.049,51

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S68/2023 Data Ord. 2023-11-13 CIG ZF33D3F75D

Dati DDT

DDT 1198 Data DDT 2023-11-08

DDT 1235 Data DDT 2023-11-20

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Canone giornaliero strumenti in c/muletto; DDT 1198 Data DDT 2023-11-08	gg	10	12,00	120,00	22 %
n.01 Pistola gonfiaggio Eurodainu DDT 1198 Data DDT 2023-11-08					22 %
n.01 Chiave dinamometrica 800 Nm (80 kgm) cod. 415.613 DDT 1198 Data DDT 2023-11-08					22 %
Intervento di taratura su strumenti di misura completo di rilascio di relativi certificati ed etichette adesive DDT 1235 Data DDT 2023-11-20					22 %
elenco strumenti: DDT 1235 Data DDT 2023-11-20					22 %
calibro digitale Gdm 0-150mm matr.n.71130572148 - importo DDT 1235 Data DDT 2023-11-20		1	63,00	63,00	22 %
calibro analogico Gdm 0-150mm matr.n.Cal 02 - importo DDT 1235 Data DDT 2023-11-20		1	63,00	63,00	22 %
chiave dinamometrica Beta cod.677/C70 150-700Nm matr.n.2012/207769 - importo DDT 1235 Data DDT 2023-11-20		1	75,60	75,60	22 %

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

UFFICIO 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 _____	
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
chiave dinamometrica Beta cod.667N/40 80-400Nm matr.n.79108124269 - importo DDT 1235 Data DDT 2023-11-20		1	75,60	75,60	22 %
comparatore Panter extra 0-10mm matr.n.2607421 Comp.2 - importo DDT 1235 Data DDT 2023-11-20		1	47,25	47,25	22 %
comparatore Filetta 0-100mm matr.n.32205 - importo DDT 1235 Data DDT 2023-11-20		1	47,25	47,25	22 %
comparatore non noto 0-5mm matr.n.B95530 Comp.02 - importo DDT 1235 Data DDT 2023-11-20		1	47,25	47,25	22 %
micrometro NN range 100-125mm matr.n.Mic 02 - importo DDT 1235 Data DDT 2023-11-20		1	75,60	75,60	22 %
comparatore digital Gdm - importo DDT 1235 Data DDT 2023-11-20		1	47,25	47,25	22 %
manometro gonfiaggio Eurodairu 0-12 bar - importo DDT 1235 Data DDT 2023-11-20		1	75,60	75,60	22 %
micrometro per esterno Gdm - importo DDT 1235 Data DDT 2023-11-20		1	75,60	75,60	22 %
comparatore Panter extra - importo DDT 1235 Data DDT 2023-11-20		1	47,25	47,25	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	0,00	22 %	860,25	189,26

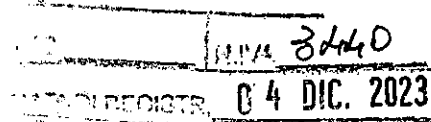
Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 860,25	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: a 142203

Versione Style 2.10.1

52.95.0053 OK



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 _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

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

NOTE:



UN. COPPIA GIALLA
ATTENZIONE **KYMA**
MOBILITÀ

NON DOVE BBE ESSERE
FATTURATO LO
STRUMENTO DI 47,5 €



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

Ditta: SENELATO

LAVORO Nr. 508/23

COMMESSA Nr. _____

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data _____

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo		Data documento	Protocollo	Allegato	
		Originale	Copia			Copia gialla	
1. Bolla di avaria officina							
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O		08-21/11	Off. 300-472	✓	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C		08/11		✓	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C		13/11	18613/23	✓	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C		14/11	18662/23	✓	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus							
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O		08-20/11	1835-1198	✓	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura							
9. Altri documenti:							
10.							
11.							
12.							
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:				
		19/12					

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>955/2023</u>	Data fattura: <u>29/11/2023</u>	Importo: <u>€ 860,25 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma

Data

22 GEN. 2024

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

TARANTO
CAPITALE DI MARE

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro S68/2023 del 13/11/2023

**OGGETTO: ORDINE PER INTERVENTO DI TARATURA STRUMENTI DI MISURA E NOLEGGIO STRUMENTI
SOSTITUTIVI CANONE GIORNALIERO
CIG ZF33D3F75D**

In riferimento al preventivo prot.18543-18491/23, dell'importo totale di € 860,25 + IVA, si emette ordine per un importo di € 860,25+IVA inerente la **INTERVENTO DI TARATURA STRUMENTI DI MISURA - E PAGAMENTO CANONE DI 10GG PER NOLEGGIO DI STRUMENTI DI MISURA SOSTITUTIVI**.

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

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mario Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Carallo

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

SEMERARO Utensili S.R.L.

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

72014 CISTERNO (BR)

P.IVA: 01880950744

N. N. 1 2 3 5 Date 20 11 2023

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

KYTA MOBILITA' SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

TARANTO

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

IDEM

RP. VS. DDT n.º 472 del 08/11/2013

CIG: ZF33D3F75D

CAUSALE DEL TRASPORTO

PESO TARATO DI VS PROPRIETÀ

VS. ORDINE N.

DATA

№ 568/2023, 13.11.2023

☐ in conto☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1 N.OI	CALIBRO DIGITALE GDM 0-150 mm matr. n. 71130572148	
2 N.OI	CALIBRO ANALOGICO GDM 0-150 mm matr. n. CAL 02	
3 N.OI	CHIAVE DINAMOMETRICA BETA cod. 671/C70 50-700 Nm matr. n. 2012/207763	
4 N.OI	CHIAVE DINAMOMETRICA BETA cod. 667N/40 80-400 Nm matr. n. 73108124263	
N.OI	COMPARATORE PANTER EXTRA mm 0-10 matr. n. 2607421 COMP. 2 "FUORI USO" - RESTITUITO? SI	
6 N.OI	COMPARATORE FILETTA 0-100 mm matr. n. 322 05	
7 N.OI	COMPARATORE NON NOTO mm 0-5 matr. n. B 355.30 COMP. 02	
8 N.OI	TIKROMETRO NN RANGE 100-125 mm matr. n. TIC 02	
9 N.OI	COMPARATORE DIGITAL GDM	
10 N.OI	MANOMETRO GONFIAGGIO EURODAINU 0-12 bar	
11 N.OI	TIKROMETRO PER ESTERNO GDM	
12 N.OI	COMPARATORE PANTER EXTRA	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
CARTONE + A VISTA		03			
VEITTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		21/11/83	08/23	[Signature]	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSUARIO	
				[Signature]	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13/4.79 e della Legge 132/1987

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



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

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

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 10/11/2023

OGGETTO: PREVENTIVO STRUMENTI IN C/MULETTO

n. 293u/22/G

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

01	Pistola gonfiaggio Eurodainu
01	Chiave dinamometrica 800 Nm (80 kgm) cod. 415.613
-	canone giornaliero applicato

12,00 x 10 GG = 120.€

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel/Fax 080.4449778
P.Iva 01880950744

CANONE
NOUEGGIO
PISTOLA
GONFIACCIO
E
CHIAVE
DINAMOM.

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).

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

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

N.º 1198 Data 08/11/2023

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

KYMA TLOBILITA' SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

1000

C/MULETO

DATA

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI SCATOLA		N. COLLI 01	PESO KG.	PORTO	TOTALE €	
VEETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME		
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA 09/11/2013	ORA 08:00	FIRMA DEL CONDUCENTE Severino Sarto		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO Alessandro De Pace		

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, comprenda cose che rientrino fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Oggetto: R: preventivo strumenti in muletto
Mittente: <segreteria@semeraroutensili.it>
Data: 13/11/2023, 10:33
A: "Marianna Ettore" <marianna.ettore@kymamobilita.it>

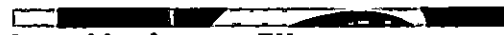
Buon giorno,

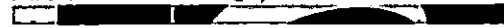
i Vs. due tecnici Sig. Antonello Zizzi e Gianluigi Chiloiro hanno chiesto i muletti perché non potevano stare senza nemmeno un giorno, i due attrezzi erano indispensabili per le lavorazioni.

Cordiali saluti
Semeraro Utensili srl
Grazia

Da: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>
Inviato: lunedì 13 novembre 2023 09:56
A: segreteria@semeraroutensili.it
Oggetto: Re: preventivo strumenti in muletto

ma come mai li avete lasciati?


Ing. Marianna Ettore
Capo Area Manutenzione Parco Rotabile - Officina

KYMA MOBILITÀ S.p.A. 
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO
Tel.: (+39) 099 7356233
Fax: (+39) 099 7794247
Cell.: (+39) 348 4916730
E-mail: marianna.ettore@kymamobilita.it

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.

Il 10/11/2023 17:43, segreteria@semeraroutensili.it ha scritto:

Cordiali saluti
Semeraro Utensili srl
Grazia

Da: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>
Inviato: venerdì 10 novembre 2023 12:29
A: segreteria@semeraroutensili.it
Oggetto: Re: preventivo strumenti in muletto

a cosa fa riferimento questa offerta? Pistola gonfiaggio e chiave dinamometrica date in c/muletto presso il Reparto Gommista (Ddt allegato)

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

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

SEMERARO UTENDICI**VIA JANE D'ITRIA****CISERNINO**

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONTO TARATURA**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. 672 del 08/11/2023

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

IDEN

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	CABRO DIGITALE FIAT 2140 (0-150)	
01	CABRO ANALOGICO (0-150 m)	
01	CHIAVE DINAMOMETRICA BETA 677/270	
01	CHIAVE DINAMOMETRICA 667N/40	
01	COMPARTORE PANTER EXTRA (0-10 m)	
01	COMPARTORE FIATTA (0-100 m)	
01	COMPARTORE NON NOTO (0-5 m)	
01	MICROMETRO UN BRINCE 100-125 mm	
01	COMPARTORE DIGITAL GDM	
01	MANOMETRO A CONTRAGGIO EURODAIN	
01	MICROMETRO PER ESTERNO GDM.	
01	COMPARTORE PANTER EXTRA	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A JISA**TOTALE €****VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza****DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

08/11/23 1130

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica. 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 fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 08/11/2023, 14:30**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, "segreteria@semerarooronzo.it" <segreteria@semerarooronzo.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----nxWsOpQNJrbTWC8uaH0SSKw"**ID-Messaggio:** <f7cb8945-0723-407d-b720-f17c0e40bfe1@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <09f9e024-5629-6f70-a3d9-cab03169383b@kymamobilita.it> <2c1e9a97-345e-2aec-7b72-0d7b6744332a@kymamobilita.it> <20d8c9a4-5d63-426d-8e22-5d5207b4757d@kymamobilita.it> <1a8be46c-9697-4f3e-a15d-629327421923@kymamobilita.it> <dc4abf47-1bed-4799-84d7-5566aa74941e@kymamobilita.it> <16d09895-5695-4fb0-9a4d-342afea370e6@kymamobilita.it> <e9016291-6ee9-471e-a903-ed1df0eae162@kymamobilita.it> <9ab9d397-740d-4200-b958-9301ad96d5e2@kymamobilita.it> <59366391-7cf1-4e7a-9b57-d21a2ff0ef71@kymamobilita.it> <942fa228-75c6-49a3-931e-1fa9fb9f81de@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <942fa228-75c6-49a3-931e-1fa9fb9f81de@kymamobilita.it>**OGGETTO:** Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo PER INTERVENTO RICHIESTO in data 08/11/2023 CON DDT.472

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 KYMA.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11142026687 Data SDI: 21/12/2023 12:00

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI S.R.L. VIALE VALLE D'ITRIA S C 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1002/2023	2023-12-20	EUR 921,10

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S74/2023 Data Ord. 2023-11-30 CIG ZD23D88126

Dati DDT

DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-21

DDT 1291 Data DDT 2023-12-01

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione smontagomme gigante Sicam DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-21	0			22 %
lavori eseguiti:	0			22 %
-smontaggio componenti	0			22 %
-scomposizione pistone idraulico	0			22 %
-revisione cilindro idraulico	0			22 %
-rimontaggio componenti	0			22 %
-prove di corretto funzionamento	0			22 %
olio idraulico (lt)	2	10,00	20,00	22 %
kit guarnizioni	1	75,00	75,00	22 %
manodopera (ore)	9	42,00	378,00	22 %
chilometraggio	200	0,50	100,00	22 %
Riparazione aviatore Spin mod. Happy Tir New DDT 1291 Data DDT 2023-12-01	0			22 %
lavori eseguiti:	0			22 %
-ricerca guasto	0			22 %

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
-sostituzione custodia grigia	1	32,00	32,00	22 %
-sostituzione contatti per presa	2	12,00	24,00	22 %
manodopera (ore)	3	42,00	126,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	755,00	166,10

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 755,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: ITSMRPLC80D28C741T - Progressivo Invio: 39

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA 3688
DATA DI REGISTR. 21 DIC. 2023	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11142026687 Data SDI: 21/12/2023 12:00

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI S.R.L. VIALE VALLE D'ITRIA S C 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1002/2023	2023-12-20	EUR 921,10

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S74/2023 Data Ord. 2023-11-30 CIG ZD23D88126	

Dati DDT	
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-21	
DDT 1291 Data DDT 2023-12-01	

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione smontagomme gigante Sicam DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2023-11-21	0			22 %
lavori eseguiti:	0			22 %
-smontaggio componenti	0			22 %
-scomposizione pistone idraulico	0			22 %
-revisione cilindro idraulico	0			22 %
-rimontaggio componenti	0			22 %
-prove di corretto funzionamento	0			22 %
olio idraulico (lt)	2	10,00	20,00	22 %
kit guarnizioni	1	75,00	75,00	22 %
manodopera (ore)	9	42,00	378,00	22 %
chilometraggio	200	0,50	100,00	22 %
Riparazione aviatore Spin mod. Happy Tir New DDT 1291 Data DDT 2023-12-01	0			22 %
lavori eseguiti:	0			22 %
-ricerca guasto	0			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 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 _____

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:



Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
-sostituzione custodia grigia	1	32,00	32,00	22 %
-sostituzione contatti per presa	2	12,00	24,00	22 %
manodopera (ore)	3	42,00	126,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	755,00	166,10

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 755,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: ITSMRPLC80D28C741T - Progressivo Invio: 39

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 368%
DATA DI REGISTRO: 21 DIC. 2023	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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



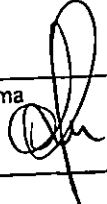
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 1 Ditta: SENEFAR

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA – data _____

LAVORO Nr. SPG/83

COMMESSA Nr. _____

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	11-21/11	OFF-301296	✓ ✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	20-26/11	'	✓ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	29/11	19597/83	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	01/12	19774/83	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	01/12	1291	✓ ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		19/12			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>1002/2023</u>	Data fattura: <u>20/12/2023</u>	Importo: <u>€ 755,00 + 1/10</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma



Data

14 FEB. 2024

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

Vde
20
15/12/23

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro S74/2023 del 30/11/2023

OGGETTO: ORDINE PER RIPARAZIONE AVVIATORE – RIPARAZIONE SMONTAGOMME
CIG ZD23D88126

In riferimento al preventivo prot.19597/23, dell'importo totale di € 755,00 + IVA, si emette ordine per un importo di **€ 755,00+IVA** inerente la **RIPARAZIONE AVVIATORE – RIPARAZIONE SMONTAGOMME**.

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

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKIP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Maurizio Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Fwd: preventivi riparazione smontagomme Sicam + riparazione avviatore Happy Tir

Oggetto: Fwd: preventivi riparazione smontagomme Sicam + riparazione avviatore Happy Tir

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

Data: 29/11/2023, 10:41

A: AMAT <kymamobilita@kymamobilita.it>

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

Oggetto: preventivi riparazione smontagomme Sicam + riparazione avviatore Happy Tir

Data: Wed, 29 Nov 2023 10:11:03 +0100

Mittente: segreteria@semeraroutensili.it

A: marianna.ettore@kymamobilita.it

Cordiali saluti
Semeraro Utensili srl
Grazia

— Allegati: —

Kyma prev. rip. avviatore Happy Tir 291123.pdf	382 kB
Kyma prev. rip. smontagomme 281123.pdf	414 kB



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

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

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

CISTERNINO ,li 29/11/2023

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE AVVIATORE SPIN MOD. HAPPY TIR NEW
SN.5721/22

n. 303u/23/G

Come da Vs. richiesta, Vi sottoponiamo la seguente offerta:

					IMPORTO
		Necessita:			
	-	ricerca guasto			
01	-	sostituzione custodia grigia	32,00		32,00
02	-	sostituzione contatti per presa	12,00		24,00
03	ore	manodopera	42,00		126,00
			Imponibile :		182,00
			Totale Iva :		40,04
			TOTALE :		222,04

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

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



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

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

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

CISTERNINO ,li 28/11/2023

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE SMONTAGOMME GIGANTE SICAM (ANOMALIA n. 302u/23/G
PERDITA OLIO PISTONE STALLONATORE)

Come da Vs. richiesta, Vi sottoponiamo la seguente offerta:

				E.P. 2010	
		Necessita:			
		- smontaggio componenti			
		- scomposizione pistone idraulico			
		- revisione cilindro idraulico			
		- rimontaggio componenti			
		- prove di corretto funzionamento			
02	lt	olio idraulico	10,00		20,00
01		kit guarnizioni	75,00		75,00
09	ore	manodopera	42,00		378,00
200	km	chilometraggio	0,50		100,00
			Imponibile :		573,00
			Totale iva :		126,06
			TOTALE :		699,06

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - Tel/Fax 080.4449776
72014 CISTERNINO (BR)
P.I. 01880950744

SEMERARO UTENSILI S.R.L.

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

72014 - Cisternino (Br)

C.F./P.I. 01880950744

ORDINE DI LAVORO n. _____

data

21/11/2023

Cliente

KYTA TIOBILITA' SpA

VIA CESARE BATTISTI, 657 - TARANTO

Tipo di intervento richiesto

RIPARAZIONE SCONTAGGIONE GIGANTE SICAM
ANOMALIA: PERDITA OLIO PISTONE STALONOTORE

Intervento richiesto il

16/11/2023 (dal Sig. PORCELLINI)

ore

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

LAVORAZIONE:

- SCONTAGGIO, SCOMPOSIZIONE PISTONE IDRAULICO
- RELATIVA REVISIONE DELLO STESSO E RIMONTAGGIO

N. ore

a €

N. ore

a €

N. ore

a €

Importo €

V° L'ESECUTORE

[Signature]

V° IL COMMITTENTE

[Signature]

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

SEMERARO Utensili s.r.l.

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

72014 CISTERNINO (BR)

P.IVA: 01880950744

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 1291

Date 01/12/2023

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

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

KYTA MOBILITA' SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESO RIPARATO DI US. PROPRIETÀ

VS. ORDINE N.

DATA

Laudo n.º 574/2023 30.11.2023

☐ in conto☒ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

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

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente ☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

'ANNOTAZIONI - VARIAZIONI'

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante..

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario**LUOGO DI DESTINAZIONE** (se diverso dall'indirizzo del pensionario) E VARIAZIONI

CISTERNINO

LR

YS. ORD. N.

DEL

☐ in context☐ a saldo

CONTO RIPARAZIONE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A VISTA					
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

	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	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 31/12/2023	ORA 12.00	FIRMA DEL CONDUCENTE [Signature]
-------------------------------------	------------------------	--------------------	--------------	-------------------------------------

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO
		<i>M. H. da</i>

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 fra quelle previste nella
licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

AmAt

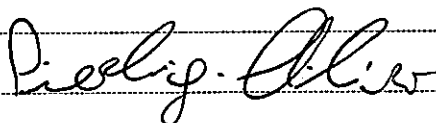
Data: 21-11-2023

COMUNICAZIONE INTERNA

ALC. AREA TECNICA ING. ETTORE

SEDE

SI RICHIEDE RIPARAZIONE DEI LUCI BOOSTER E AVVIAMENTO
AUTOBUS IN SERVIZIO PRESSO I REPARTI OFFICINA.

Firma 

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 24/11/2023, 11:30**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, "segreteria@semerarooronzo.it" <segreteria@semerarooronzo.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----Tlt0gZ27bXMKFWltP1P7nWu"**ID-Messaggio:** <1fc73421-3f8d-41bf-b5ee-2e35a821ef0a@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <ecccdb2e-3020-ec9a-e6e9-b737f9547f26@kymamobilita.it> <40c22ba0-1855-4884-cac2-c17aef0a9ab0@kymamobilita.it> <d003d995-c33a-948b-70e5-f9ff2ea81c58@kymamobilita.it> <b77ebac4-d2de-bfe1-3c7b-c48360b5112f@kymamobilita.it> <f78ab853-2521-271c-249f-60e334be95d4@kymamobilita.it> <9ecf4ab1-b417-4932-b51a-1981997153a3@kymamobilita.it> <0a91a007-f328-41f5-a02d-8d03bd108f22@kymamobilita.it> <15495ea6-1719-4b1e-a35b-e39cd223e83a@kymamobilita.it> <7265986c-fdaf-45d1-a19b-38a3a5e1ae4e@kymamobilita.it> <eea43c67-d9cd-4c21-afb1-271dee73583b@kymamobilita.it> <a339c1cd-f71b-4f36-99fa-e34da4fa97c8@kymamobilita.it> <a99d7636-f637-471f-82f6-2bca5cda00b7@kymamobilita.it> <3d37bb5f-abd1-46ae-a100-f4d63caee9dc@kymamobilita.it> <e6405b9f-81cb-487f-b2dd-e01ee0b18313@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <a3fa9816-bab7-4560-93eb-92d8b6790eb3@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <a3fa9816-bab7-4560-93eb-92d8b6790eb3@kymamobilita.it>

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per RIPARAZIONE N.2 AVVIATORE in data 21/11/2023
CON DDT. OFF.301 del 21/11/2023

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 KYMA.

- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.

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 ricorrano.

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>

Data: 20/11/2023, 14:21

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, "segreteria@semerarooronzo.it" <segreteria@semerarooronzo.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----bDoe7XI22Zbkr3912i1xcyOt"

ID-Messaggio: <a3fa9816-bab7-4560-93eb-92d8b6790eb3@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <87bcc6ee-a6d6-592f-7312-f4fc5cf5ec61@kymamobilita.it> <ecccdb2e-3020-ec9a-e6e9-b737f9547f26@kymamobilita.it> <40c22ba0-1855-4884-cac2-c17aef0a9ab0@kymamobilita.it> <d003d995-c33a-948b-70e5-f9ff2ea81c58@kymamobilita.it> <b77ebac4-d2de-bfe1-3c7b-c48360b5112f@kymamobilita.it> <f78ab853-2521-271c-249f-60e334be95d4@kymamobilita.it> <9ecf4ab1-b417-4932-b51a-1981997153a3@kymamobilita.it> <0a91a007-f328-41f5-a02d-8d03bd108f22@kymamobilita.it> <15495ea6-1719-4b1e-a35b-e39cd223e83a@kymamobilita.it> <7265986c-fdaf-45d1-a19b-38a3a5e1ae4e@kymamobilita.it> <eea43c67-d9cd-4c21-afb1-271dee73583b@kymamobilita.it> <a339c1cd-f71b-4f36-99fa-e34da4fa97c8@kymamobilita.it> <a99d7636-f637-471f-82f6-2bca5cda00b7@kymamobilita.it> <3d37bb5f-abd1-46ae-a100-f4d63caee9dc@kymamobilita.it> <e6405b9f-81cb-487f-b2dd-e01ee0b18313@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it>

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PISTONE TRASLATORE (SMONTAGOMME) in data 17/11/2023 CON DDT. OFF.296 del 17/11/2023

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11142181814 Data SDI: 21/12/2023 12:17

Formato Trasmissione: FPRI2

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI S.R.L. VIALE VALLE D'ITRIA S C 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1004/2023	2023-12-21	EUR 1.780,75

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S66/2023 Data Ord. 2023-11-10 CIG Z543D38DC2

Dati DDT

DDT 1195 Data DDT 2023-11-08

DDT 1292 Data DDT 2023-12-01

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
Rif. Attrezzatura Officina Sig. Chiloiro DDT 1195 Data DDT 2023-11-08	0				22 %
Chiave torx F Beta cod. 95 FTXE20x24	5	19,30	-45 %	53,075	22 %
Ruote girevoli	10	29,50		295,00	22 %
Tubo raccordato diam.7x15mm di ricambio completo di testina di gonfiaggio per pistola Eurodairu	2	30,00		60,00	22 %
Lancia da taglio per ossigeno-acetilene (M) cod. 45000	4	199,51	-20 %	638,432	22 %
Lancia da riscaldamento (M) cod. 40550	4	66,60	-20 %	213,12	22 %
Ghiere bloccaggio lancia	8	25,00		200,00	22 %

Dati Riepilogo

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

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.459,63	321,12

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.459,63	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: ITSMRPLC80D28C741T - Progressivo Invio: 39

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 3682
DATA DI REGISTR. 21 DIC. 2023	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11142181814 Data SDI: 21/12/2023 12:17

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
VIALE VALLE D'ITRIA S C
72014 - CISTERNINO - BR - IT
P.IVA: IT01880950744
Cod. Fiscale: 01880950744
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1004/2023	2023-12-21	EUR 1.780,75

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S66/2023 Data Ord. 2023-11-10 CIG Z543D38DC2

Dati DDT

DDT 1195 Data DDT 2023-11-08

DDT 1292 Data DDT 2023-12-01

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
Rif. Attrezzatura Officina Sig. Chiloiro DDT 1195 Data DDT 2023-11-08	0				22 %
Chiave torx F Beta cod. 95 FTXE20x24	5	19,30	-45 %	53,075	22 %
Ruote girevoli	10	29,50		295,00	22 %
Tubo raccordato diam.7x15mm di ricambio completo di testina di gonfiaggio per pistola Eurodainu	2	30,00		60,00	22 %
Lancia da taglio per ossigeno-acetilene (M) cod. 45000	4	199,51	-20 %	638,432	22 %
Lancia da riscaldamento (M) cod. 40550	4	66,60	-20 %	213,12	22 %
Ghiere bloccaggio lancia	8	25,00		200,00	22 %

Dati Riepilogo

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

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. 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 style="width: 80%;">L'ADDETTO AL RISCONTRO _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </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 _____		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 _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </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 _____																															
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 _____																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</th> </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>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </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> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </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>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </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> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>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> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </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> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del _____ Prot. _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td>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 _____																														



Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.459,63	321,12

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.459,63	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: ITSMRPLC80D28C741T - Progressivo Invio: 39

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA 3682
DATA DI REGISTR. 21 DIC. 2023	

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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____ 21 DIC. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____ 29.02.2024	FIRMA _____

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA _____ 14 FEB. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____ 14 FEB. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:	

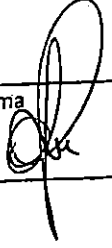


GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 1 Ditta: SENEPARO

LAVORO Nr. S66/93
COMMESSA Nr. _____

SEZIONE 1

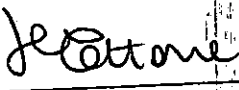
ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data _____

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	09/11	18404/23	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	13/11	18597/23	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus			08/11		✓ ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	01/12	1292-1195	✓ ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		19/12			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>1004/2023</u>	Data fattura: <u>21/12/2023</u>	Importo: <u>€1.459,63+IVA</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		14 FEB. 2024

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

Vde
86
15/12/23



Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro S66/2023 del 10/11/2023

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA ATTREZZATURA OFFICINA
CIG Z543D38DC2

In riferimento al preventivo prot.18404/23, dell'importo totale di € 1.459,63 + IVA, si emette ordine per un importo di € 1.459,63+IVA inerente la **FORNITURA ATTREZZATURA OFFICINA**.

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

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo





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

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671987 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

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

CISTERNINO ,li 08/11/2023

OGGETTO: PREVENTIVO RIF. VS. RICHIESTA DEL 07/11/2023 SIG. CHILOIRO

n. 289u/23/G

Come da Vs gentile richiesta, Vi sottoponiamo offerta come segue:

		CANTITA'		PREZZO UNITARIO		TOTALE	
05	95 FTX	Rif. RICHIESTA ATTREZZATURE OFFICINA					
10	pz	E20x24 Chiave torx doppia diritta		19,30	45		53,08
02		Ruote girevoli per articolo 37650/70		29,50			295,00
		Tubo raccordato diam.7x15mm di ricambio completo					
04	45000	di testina di gonfiaggio per pistola Eurodalu		30,00			60,00
04	40550	Lancia da taglio per ossigeno-acetilene		199,51	20		638,43
08		Lancia da riscaldamento		66,60	20		213,12
		Ghiere bloccaggio lancia		25,00			200,00
				Imponibile :		1.459,63	
				Totale iva :		321,12	
				TOTALE :		1.780,74	

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel. 080.5671987 - Fax 080.5671987
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744

SEMERARO Utensili S.R.L.

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

72014 CISTERNINO (BR)

P.IVA: 01880950744

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 1292

Date 01/12/2023

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

KYMA MOBILITA' SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

TARANTO

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

1851

AG, ZS43 D38 DC2

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENUTA

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto☒ a saldo

LOVATO n. 566/2023 10 11 8073

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AmAt

OK
Data: 02-11-2023

COMUNICAZIONE INTERNA

ALL'AREA TECNICA INT. ETTORRE

SEDE

RICHIESTA RICEAMBI ATTREZZATURE OFFICINA

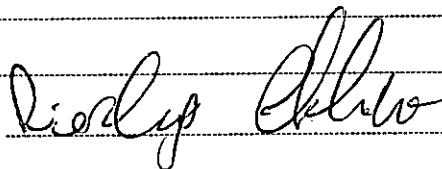
N° 10 RUOTE GIREVOLI X ARTICOLO 376.50/70

N° 2 TUBO CON INNESSO X MANOMETRO GONFIAGOMME

N° 4 CANNELLO 24 TAGLIO CON SPINTA

N° 4 CANNELLI 24 RISEALZO

Firma



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

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

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

NIL 11957 Data 08/11/2023

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

KYMA MOBILITÀ SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

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

_____ LDH

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENUTA

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
Scatola		01			
VEITTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		09/11/2023	08:00	Scusato Dato	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO	
				Alessandro Lo Pano	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11142103170 Data SDI: 21/12/2023 12:07

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI S.R.L. VIALE VALLE D'ITRIA S C 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1003/2023	2023-12-21	EUR 136,88

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S75/2023 Data Ord. 2023-11-30 CIG ZA03DBEEEB

Dati DDT

DDT 1337 Data DDT 2023-12-14

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
Punta da taglio per acetilene (M) cod. 45325	4	33,00	-15 %	112,20	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	112,20	24,68

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 112,20	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: ITSMRPLC80D28C741T - Progressivo Invio: 39

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 3689
DATA DI REGISTRAZIONE 21 DIC. 2023	

FATTURA ELETTRONICA

- Id SDI: 11142103170 Data SDI: 21/12/2023 12:07

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI S.R.L. VIALE VALLE D'ITRIA S C 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1003/2023	2023-12-21	EUR 136,88

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S75/2023 Data Ord. 2023-11-30 CIG ZA03DBEEEB

Dati DDT

DDT 1337 Data DDT 2023-12-14

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
Punta da taglio per acetilene (M) cod. 45325	4	33,00	-15 %	112,20	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	112,20	24,68

Dati pagamento

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

Pagamento completo

Bonifico EUR 112,20 BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: ITSMRPLC80D28C741T - Progressivo Invio: 39 -

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 3689
DATA DI REGISTRAZIONE 21 DIC. 2023	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura	Contr. Rep. n. del
data scadenza di pagamento presunta	Delib. C.A. n. del
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE	Delib. C.A. n. del
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. del
DATA FIRMA	Data scadenza pagamento
	DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento	Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.
DATA FIRMA	DATA 14 FEB. 2024 FIRMA DEL RESPONSABILE
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA 14 FEB. 2024 FIRMA DEL RESPONSABILE
	NOTE:

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: 1 Ditta: SEMPER

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA – data _____

LAVORO Nr. 575/23

COMMESSA Nr. _____

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	05/12	1998/23	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	12/12	20399/23	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	14/12	1337	✓ ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma	Data <u>01/01</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>1003/2023</u>	Data fattura: <u>21/12/2023</u>	Importo: <u>€ 112,00 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data <u>14 FEB. 2024</u>	KYMA MOBILITÀ S.p.A.
---------------------	-------	--------------------------	----------------------

Vde
20/12/23 86

KYMA
MOBILITÀ



Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro S75/2023 del 30/11/2023

OGGETTO: ORDINE PER FORNITURA DI N. 4 PUNTA DA TAGLIO PER ACETILENE

CIG 2A03DBEEEB

In riferimento al preventivo prot.19984/23, dell'importo totale di € 112,20 + IVA, si emette ordine per un importo di € 112,20+IVA inerente la **FORNITURA DI N. 4 PUNTA DA TAGLIO PER ACETILENE**.

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

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mario 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



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

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

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

CISTERNINO ,Il 05/12/2023

OGGETTO: PREVENTIVO RIF. VS. RICHIESTA DEL 04/12/2023

n. 305u/23/G

Come da Vs. richiesta, Vi sottoponiamo la seguente offerta:

04	45325	Punta da taglio per acetilene	33,00	15	112,20
Imponibile :					112,20
Totale Iva :					24,68
TOTALE :					136,88

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

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

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

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

KYMA MOBILITÀ SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

1201

VENDITA

Leibniz n° 575/2013, 30.11.2023

☐ in conto
☒ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
BUSTA		1			
VEITTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		14.12.2023	0900	Sennaro D'Amico	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO	
				Alessandro Lopez	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI S.R.L. VIALE VALLE D'ITRIA S C 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1005/2023	2023-12-21	EUR 1.451,80

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000606 Data Ord. 2023-12-13 CIG Z683DBE3BF

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Rinnovo abbonamento annuale strumento diagnosi Texa Axone Nemo Truck	0			22 %
abbonamento software TexPack	1	790,00	790,00	22 %
abbonamento servizio bollettini tecnici-call center TexaInfo	1	400,00	400,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.190,00	261,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.190,00		

Dati Trasmittente: ITSMRPLC80D28C741T - Progressivo Invio: 39

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 3696
DATA DI REGISTRAZIONE 22 DIC. 2023	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11142266077 Data SDI: 21/12/2023 12:24

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
VIALE VALLE D'ITRIA S C
72014 - CISTERNINO - BR - IT
P.IVA: IT01880950744
Cod. Fiscale: 01880950744
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1005/2023	2023-12-21	EUR 1.451,80

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000606 Data Ord. 2023-12-13 CIG Z683DBE3BF

Dati DDT**Dettaglio linee Fattura**

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Rinnovo abbonamento annuale strumento diagnosi Texa Axone Nemo Truck	0			22 %
abbonamento software TexPack	1	790,00	790,00	22 %
abbonamento servizio bollettini tecnici-call center TexaInfo	1	400,00	400,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.190,00	261,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 1.190,00		

Dati Trasmittente: ITSMRPLC80D28C741T - Progressivo Invio: 39

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 3696
DATA DI REGISTRAZIONE 22 DIC. 2023	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>22 DIC 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>29-02-2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA <u>14 FEB. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>14 FEB. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>

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

NOTE:



