

# K

T0160/24

## KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 429

EUROPEANEA SA

"LAVORI. SU BIS"

\_\_\_\_\_

# 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      | 429           | 27/02/2024 |           |           | 52.576,93          |

#### IL CASSIERE

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

EUROMECCANICA S.R.L.

S.S. 7 APPIA

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03039500735 C.F. 03039500735

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquantaduemilacinquecentosettantasei e 93 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT11N0538515801CC1890038657

#### CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 119 / 5000 del 04/05/2023

#### PAGAMENTO FATTURE N.

237 / 5000 CIG ZD83BDBC4F, 259 / 5000 CIG ZF93BFDE80, 308 / 5000 CIG ZE13C42A00, 316 / 5000 CIG Z5B3C55FFD, 342 / 5000 CIG Z653C61A08, 333 / 5000 CIG ZA63C651CA, 352 / 5000 CIG Z503C90078, 359 / 5000 CIG Z7B3CA623E

363 / 5000 CIG ZE83CB0010, 379 / 5000 CIG Z1E3CC6C47, 383 / 5000 CIG Z1C3CD8FEB, 384 / 5000 CIG Z3F3CED029, 399 / 5000 CIG Z353D0C56D, 406 / 5000 CIG ZD23D3924E, 407 / 5000 CIG Z4E3D39301, 416 / 5000 CIG Z663D5053A, 415 / 5000 CIG ZEB3D505C7, 426 / 5000 CIG ZC23D876F4, 428 / 5000 CIG Z8B3D88395, 438 / 5000 CIG ZEC3DBEFCB, 439 / 5000 CIG ZBB3DBEE54, 437 / 5000 CIG ZED3DBF010, 436 / 5000 CIG Z013DBEF34, 435 / 5000 CIG Z113DBEE9D, 443 / 5000 CIG ZD83BDBC4F, 444 / 5000 CIG Z263DE185B, 445 / 5000 CIG Z0F3DBEE13, 448 / 5000 CIG ZD93DE9900, 449 / 5000 CIG Z8F3DF0E52, 450 / 5000 CIG ZB43DF0D82, 119 / 5000 CIG Z233B02ABF

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| IMPORTO LORDO   | 52.576,93 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00      |
| IMPORTO         | 52.576,93 |

|                                       |                         | CASSA     | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-----------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 52.576,93 |       |
|                                       | PREVISIONE              |           |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |           |       |
|                                       | DISPONIBILITÀ           |           |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |           |       |

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

**Identificativo Univoco Richiesta:** 202400000823191

**Identificativo Pagamento:** 429

**Importo:** 52576,93 €

**Codice Fiscale:** 03039500735

**Data Inserimento:** 27/02/2024 - 11:45

**Stato Richiesta:** Soggetto non inadempiente

**Codice Utente:** TAALT0073

**Denominazione ente**

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



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9627755007 Data SDI: 12/05/2023 18:43

Formato Trasmissione: FPRI2

| Mittente                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>Via CESARE BATTISTI,657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Fattura          | 119 / 5000 | 2023-05-04 | EUR 1.056,06   |

## Causale

Veicolo - Targa: FM992TF , Telaio: AZ 707 , KM: 425681 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo   | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
|            | Targa: FM992TF Telaio: AZ 707 Mod: ZZ-IVECO<br>IVECO KM: 425681                                                                                                                                                                                                                                                     |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|            | - VS. BUS AZ 707 - TG. FM 992 TF CIG<br>Z233B02ABF ORDINE DI ESECUZIONE DEI<br>LAVORI PER ELIMINAZIONE DIFETTOSITA'<br>"AVARIA EDC" LAVORO N. 151/2023 DEL<br>19.04.2023                                                                                                                                            |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|            | MG - MANODOPERA OFFICINA ELIMINAZIONE<br>DIFETTOSITA' AVARIA EDC CON DIAGNOSI<br>PER VERIFICA ANOMALIA ED ELIMINAZIONE<br>CON SOSTITUZIONE GUARNIZIONI E FASCE DI<br>SERRAGGIO FILTRO PARTICOLATO,<br>SOSTITUZIONE SENSORE DELTAP,<br>SOSTITUZIONE SENSORE PARTICOLATO E<br>VERIFICA FUNZIONALITA' INIETTORE ADBLUE | H    | 10   | 25,00        |           | 250,00     | 22 % |
|            | DIA - DIAGNOSI                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | H    | 1    | 30,00        |           | 30,00      | 22 % |
| 5801651206 | KIT FILTRO PARTICOLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PZ   | 1    | 287,10667    | -25 %     | 215,33     | 22 % |
| 5801930514 | SENSORE PRESSIONE DP                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PZ   | 1    | 35,90667     | -25 %     | 26,93      | 22 % |
| 5802548656 | SENSORE                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PZ   | 1    | 387,97333    | -25 %     | 290,98     | 22 % |



| Articolo   | Descrizione         | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|------------|---------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| 089027     | CERCAFUGHE          | PZ   | 1    | 34,00        | -25 %     | 25,50      | 22 % |
| 3813265    | SVITANTE            | PZ   | 1    | 9,00         | -25 %     | 6,75       | 22 % |
| 0893241060 | SBLOCCANTE A FREDDO | PZ   | 1    | 26,84        | -25 %     | 20,13      | 22 % |

#### Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 0.00           | 22 %    | 865,62     | 190,44  |

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                                             | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |                                                      |                             |
|                      | Bonifico | 2023-05-04    | EUR 865,62 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA AGENZIA STATTE | IT69J0538565130000000038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 954

Versione Style 2.10.1

|                              |             |
|------------------------------|-------------|
| RIC                          | N. IVA 1417 |
| DATA DI REGIST. 16 MAG. 2023 |             |

**FATTURA ELETTRONICA**

Id SDI: 9627755007 Data SDI: 12/05/2023 18:43

Formato Trasmissione: FPR12

**Mittente**

EUROMECCANICA S.R.L.  
S.S. 7 APPIA KM 647  
74123 - TARANTO - TA - IT  
P.IVA: IT03039500735

**Destinatario**

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

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Codice Ufficio: 5WKJP7T

**Dati Fattura**

| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Fattura          | 119 / 5000 | 2023-05-04 | EUR 1.056,06   |

**Causale**

Veicolo - Targa: FM992TF , Telaio: AZ. 707 , KM: 425681 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO

**Dati ordine acquisto****Dati DDT****Dettaglio linee Fattura**

| Articolo   | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
|            | Targa: FM992TF Telaio: AZ. 707 Mod: ZZ-IVECO<br>IVECO KM: 425681                                                                                                                                                                                                                                                    |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|            | - VS. BUS AZ. 707 - TG. FM 992 TF CIG<br>Z233B02ABF ORDINE DI ESECUZIONE DEI<br>LAVORI PER ELIMINAZIONE DIFETTOSITA'<br>"AVARIA EDC" LAVORO N. 151/2023 DEL<br>19.04.2023                                                                                                                                           |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|            | MG - MANODOPERA OFFICINA ELIMINAZIONE<br>DIFETTOSITA' AVARIA EDC CON DIAGNOSI<br>PER VERIFICA ANOMALIA ED ELIMINAZIONE<br>CON SOSTITUZIONE GUARNIZIONI E FASCE DI<br>SERRAGGIO FILTRO PARTICOLATO,<br>SOSTITUZIONE SENSORE DELTAP,<br>SOSTITUZIONE SENSORE PARTICOLATO E<br>VERIFICA FUNZIONALITA' INIETTORE ADBLUE | H    | 10   | 25,00        |           | 250,00     | 22 % |
|            | DIA - DIAGNOSI                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | H    | 1    | 30,00        |           | 30,00      | 22 % |
| 5801651206 | KIT FILTRO PARTICOLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PZ   | 1    | 287,10667    | -25 %     | 215,33     | 22 % |
| 5801930514 | SENSORE PRESSIONE DP                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PZ   | 1    | 35,90667     | -25 %     | 26,93      | 22 % |
| 5802548656 | SENSORE                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PZ   | 1    | 387,97333    | -25 %     | 290,98     | 22 % |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

NOTE:

---



---



---



---

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



| Articolo   | Descrizione         | U.M. | Qtà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|------------|---------------------|------|-----|--------------|-----------|------------|------|
| 089027     | CERCAFUGHE          | PZ   | 1   | 34,00        | -25 %     | 25,50      | 22 % |
| 3813265    | SVITANTE            | PZ   | 1   | 9,00         | -25 %     | 6,75       | 22 % |
| 0893241060 | SBLOCCANTE A FREDDO | PZ   | 1   | 26,84        | -25 %     | 20,13      | 22 % |

#### Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 0.00           | 22 %    | 865,62     | 190,44  |

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                                                | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   | Bonifico | 2023-05-04    | EUR 865,62 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E<br>BASILICATA AGENZIA STATTE | IT69J0538565130000000038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 954

Versione Style 2.10.1

1414  
DATA DI REGISTRAZIONE 16 MAG. 2023

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                              | FIRMA _____                  |

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

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                              |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                              |
| DATA 16 MAR. 2023                                           | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                              |
| DATA 24-02-2024                                             | FIRMA _____                  |

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

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

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



### GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

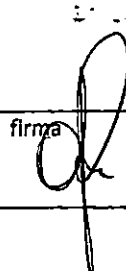
Ditta: EUROMECANICA

#### SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 11/4/23

LAVORO Nr. 131/23

COMMESSA Nr. 141 045

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | Protocollo | Allegato<br>Copia gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|------------|--------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | ✓✓                                                                                        | C                          | 08/4           | 107390     | ✓                        |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | ✓✓                                                                                        | O                          | 11/4           | 189        | ✓                        |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | ✓✓                                                                                        | C                          | 14/4           | '          | ✓                        |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | ✓✓                                                                                        | C                          | 18/4           | 6791/23    | ✓                        |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | ✓✓                                                                                        | C                          | 20/4           | 6926/23    | ✓                        |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | ✓✓                                                                                        | O                          | 19/4           | 49         | ✓                        |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | ✓✓                                                                                        | O                          | 02/05          | -          | ✓                        |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 10.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 11.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 12.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data <u>18/4</u>           | Note:          |            |                          |

#### SEZIONE 2

|                       |                              |                                 |                                |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>119/5000</u> | Data fattura: <u>04/05/2023</u> | Importo: <u>€ 865,62 + IVP</u> |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|

#### NOTE:

|                     |                                                                                           |                          |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data <u>18 DIC. 2023</u> |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

G. 86  
mail 12/10

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

**(BUS 707 – ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' "AVARIA EDC")**

Il giorno 02.05.23, alle ore 13:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 6926/23 del 20/04/2023.

Sono presenti:

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

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE P. 86 IN DATA 11/04/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

**-) Eventuali osservazioni:**

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

**KYMA MOBILITÀ S.p.A.**

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

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

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

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



### SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

| Pr. | Denominazione ricambio | Quantità | Costo  | Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|-----|------------------------|----------|--------|-----------------------------------|----|
|     |                        |          |        | SI                                | NO |
| 1   | KIT FILTRO PARTICOLATO | 1        | 215,33 | X                                 |    |
| 2   | SANDRE                 | 1        | 290,98 | X                                 |    |
| 3   |                        |          |        |                                   |    |
| 4   |                        |          |        |                                   |    |
| 5   |                        |          |        |                                   |    |
| 6   |                        |          |        |                                   |    |
| 7   |                        |          |        |                                   |    |
| 8   |                        |          |        |                                   |    |
| 9   |                        |          |        |                                   |    |
| 10  |                        |          |        |                                   |    |
| 11  |                        |          |        |                                   |    |
| 12  |                        |          |        |                                   |    |
| 13  |                        |          |        |                                   |    |
| 14  |                        |          |        |                                   |    |
| 15  |                        |          |        |                                   |    |
| 16  |                        |          |        |                                   |    |
| 17  |                        |          |        |                                   |    |

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



EU 103

**Oggetto:** COMUNICAZIONE URGENTE

**Mittente:** "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanica.it>

**Data:** 12/10/2023, 12:26

**A:** <marianna.ettorre@kymamobilita.it>

BUONGIORNO

Non senza scusarci per non aver dato risposta alla Vs. del 03.05. u.s. per mero disguido, con la presente ci teniamo a precisarVi, ancora una volta e vi preghiamo di crederci, che non è nostra abitudine toccare alcun serbatoio di gasolio di chi che sia cliente, come già espressovi con la ns. del 06.06. u.s. con la quale Vi invitavamo, nell'interesse comune, di trovare una forma di controllo diversa, dando tranquillità a Voi e a Noi. Ci corre d'obbligo farVi notare che più volte, pur menzionando nel documento di trasporto "PIENO CARBURANTE", all'atto pratico non risponde a verità, come più volte segnalatovi corredando la stessa segnalazione con foto del cruscotto dove si evince il livello dell'indicatore del serbatoio carburante non è mai sul segno massimo.

Tanto a mio giudizio succede perché, come più volte verbalmente comunicatovi, quando il manovratore di turno inserendo la pistola nel serbatoio a primo scatto della stessa dichiara "pieno". Purtroppo non è così perché la tubazione del flusso, creando schiuma, fa scattare la pistola e quindi il pieno non è reale.

Questo succede all'uscita mentre, al ritorno, per verificare l'effettivo numero dei litri di differenza, l'erogazione avviene dosando il flusso con parsimonia per non fare scattare la sicurezza della pistola. Questo permette di introdurre molti litri in più a differenza dell'erogazione iniziale in posizione automatica ed autonoma della pistola erogatrice.

Tanto era ns. comunicarvi, auspicando che non saremo costretti, ns. malgrado, ancora una volta sottolinearvi, ricordandovi che non è simpatico pensare che, visto i rapporti che ci legano, ormai da decenni, possiate pensare che avvenga quello che ns. malgrado, pensiate possiamo commettere, a buon intenditore poche parole.

Augurandovi buona giornata e buon lavoro, distintamente salutiamo.

**NUOVO CODICE DESTINATARIO: SUBM70N**

**EUROMECCANICA S.r.l.**

OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS

S.S. 7 APPIA KM 647, 74123 TARANTO (TA)

TEL. 099/4752808 - info@euromeccanica.it

C.F. / P. IVA N. 03059500735 - R.E.A. N. TA-188050

Member of CIMA Federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM  
ISO 9001

**IVECO  
BUS**

**Oggetto:** Re: KYMA MOB. AZ. 707 18.04.2023  
**Mittente:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>  
**Data:** 22/09/2023, 12:51  
**A:** Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

Buongiorno

~~vi ricordo che siamo ancora in attesa di un riscontro.~~

Se non ci invierete riscontro entro la data odierna provvederemo a dare esito negativo al verbale di collaudo.

distinti saluti

  
**Ing. Marianna Ettore**

Capo Area Manutenzione Parco Rotabile - Officina

**KYMA MOBILITÀ S.p.A.**

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356233

Fax: (+39) 099 7794247

Cell.: (+39) 348 4916730

E-mail: marianna.ettore@kymamobilita.it



  
Nel rispetto dei principi sanciti con il D.lgs. 196/03 denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed al Regolamento UE 2016/679 GDPR vi informiamo che questa email e le informazioni in essa contenute sono riservate solo ed esclusivamente al destinatario. Qualora veniste in possesso per errore o per caso di queste informazioni, gradiremmo essere avvisati dell'inconveniente o che distruggeste la presente. Per tanto vi ricordiamo che l'utilizzo improprio della presente costituisce violazione ai canoni 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 21/06/2023 17:30, Marianna Ettore ha scritto:

Buongiorno

mi date gentilmente riscontro?

la pratica è bloccata

grazie

**Oggetto:** Re: KYMA MOB. AZ. 707 18.04.2023  
**Mittente:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>  
**Data:** 21/06/2023, 17:30  
**A:** Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

Buongiorno

mi date gentilmente riscontro?

la pratica è bloccata

grazie

**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 venisse 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 la vostra comunicazione 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 03/05/2023 09:24, Marianna Ettore ha scritto:

Buongiorno

in riferimento al bua in oggetto, n. 707, arrivato in data 11/04 con ddt n 189 presso la vostra sede con il pieno di carburante effettuato dall'autista Greco e dal manovratore Giannotta, per avaria EDC; durante la permanenza da voi avete sostituito il filtro antiparticolato e alcuni sensori, come da preventivo 212/23.

Tale autobus è infine rientrato presso la sede KYMA in data 19/04/23 con ddt n 79. Al rientro è stato effettuato il pieno, rifornendo il bus di 51 litri dagli operatori Pierri e Fumarola.

Poichè il consumo di gasolio intercorso tra l'arrivo da voi e il rientro nel nostro deposito sembra eccessivo, se correlato alla distanza,

si prega di voler fornire giustificazioni in tal senso.

**Oggetto:** Re: KYMA MOB. AZ. 707 18.04.2023  
**Mittente:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>  
**Data:** 03/05/2023, 09:24  
**A:** Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

Buongiorno

in riferimento al bua in oggetto, n. 707, arrivato in data 11/04 con ddt n 189 presso la vostra sede con il pieno di carburante effettuato dall'autista Greco e dal manovratore Giannotta, per avaria EDC; durante la permanenza da voi avete sostituito il filtro antiparticolato e alcuni sensori, come da preventivo 212/23.

Tale autobus è infine rientrato presso la sede KYMA in data 19/04/23 con ddt n 79. Al rientro è stato effettuato il pieno, rifornendo il bus di 51 litri dagli operatori Pierri e Fumarola.

Poichè il consumo di gasolio intercorso tra l'arrivo da voi e il rientro nel nostro deposito sembra eccessivo, se correlato alla distanza,

si prega di voler fornire giustificazioni in tal senso.

Distinti saluti

**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



Nei rispetto dei principi sanciti con il D.lgs. 196/03 denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed al Regolamento UE 2016/679 GDPR vi informiamo che questa email e le informazioni in essa contenute sono riservate solo ed esclusivamente al destinatario. Qualora venisse in possesso per errore o per caso di queste informazioni, gradiremmo essere avvisati dell'inconveniente o che distruggeste 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 18/04/2023 15:49, Euromeccanica SRL - officina ha scritto:

BUONGIORNO

SI ALLEGA ALLA PRESENTE PREVENTIVO DI SPESA DI RIPARAZIONE

VS. AZ. 707

SALUTI

NUOVO CODICE DESTINATARIO: **SUBM70N**

**EUROMECCANICA S.r.l.**

OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS

S.S. 7 APPIA KM 647, 74121 TARANTO (TA)

TEL. 099/1752909 - InfoEuromeccanica.it

C.F. / P. IVA N. 03039500735 - R.E.A. N. TA-189056

Member of ORQ Federal net

**RI**



**IVECO  
BUS**

CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM  
ISO 9001

Spett.le

EUROMECCANICA SRL  
S.S. APPIA 7 km 10  
74123 TARANTO  
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 151/2023 del 19.04.2023

OGGETTO: bus n. 707 - Ordine di esecuzione dei lavori per "ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' "AVARIA EDC"

CIG 2233 B02ABF

Visto che:

- a. In data 14/04/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 189 del 11/04/2023;
- b. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 18/04/2023, prot. 6791/23 indica il costo totale dell'intervento in € 865,62 + IVA;

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

1. costo dell'intervento: € 865,62 + IVA;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM
8. Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)
9. Codice destinatario: SWKJP7T.

Rif. Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



**Oggetto:** Re: KYMA MOB. AZ. 707 18.04.2023

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

**Data:** 03/05/2023, 09:24

**A:** Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

Buongiorno

in riferimento al bua in oggetto, n. 707, arrivato in data 11/04 con ddt n 189 presso la vostra sede con il pieno di carburante effettuato dall'autista Greco e dal manovratore Giannotta, per avaria EDC; durante la permanenza da voi avete sostituito il filtro antiparticolato e alcuni sensori, come da preventivo 212/23.

Tale autobus è infine rientrato presso la sede KYMA in data 19/04/23 con ddt n 79. Al rientro è stato effettuato il pieno, rifornendo il bus di 51 litri dagli operatori Pierri e Fumàrola.

Poichè il consumo di gasolio intercorso tra l'arrivo da voi e il rientro nel nostro deposito sembra eccessivo, se correlato alla distanza,

si prega di voler fornire giustificazioni in tal senso.

Distinti saluti

**Ing. Marianna Ettore**

Capo Area Manutenzione Parco Rotabile - Officina

**KYMA MOBILITÀ S.p.A.**

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356233

Fax: (+39) 099 7794247

Cell.: (+39) 348 4916730

E-mail: marianna.ettore@kymamobilita.it



Nel rispetto dei principi sanciti con il D.lgs. 196/03 denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed al Regolamento UE 2016/679 GDPR vi informiamo che questa email e le informazioni in essa contenute sono riservate solo ed esclusivamente al destinatario. Qualora 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 18/04/2023 15:49, Euromeccanica SRL - officina ha scritto:

BUONGIORNO

SI ALLEGA ALLA PRESENTE PREVENTIVO DI SPESA DI RIPARAZIONE

VS. AZ. 707

# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, KM. 647 - 74123 TARANTO (Italy) - Tel. (099-4752909) (4 linee Pbx) - Fax (099-4752890)  
E-mail: euromeccanica-er@digipac.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C.F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188058

Taranto, 18 Aprile 2023

Spett.le  
KYMA MOBILITA' SPA  
Via Cesare Battisti, 657  
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 212/23=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus IVECO HEULIEZ GX 137- Tg. FM 992 TF - AZ 707 - (km.425681)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito  
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Eliminazione difettosità "AVARIA EDC" con:  
diagnosi per verifica anomalia ed eliminazione con sostituzione  
guarnizioni e fasce di serraggio filtro particolato, sostituzione  
sensore Delta P, sostituzione sensore particolato e verifica  
funzionalità iniettore AdBlue.

|                                  |    |       |   |       |          |
|----------------------------------|----|-------|---|-------|----------|
| Manodopera                       | lu | 10,00 | x | 25,00 | € 250,00 |
| Diagnosi con sistema diagnostica |    |       |   |       | € 30,00  |
| Totale parziale                  |    |       |   |       | € 280,00 |

## Ricambi

| Categoria    | Descrizione            | N. | Prezzo Cad. | %  | sconto | Imponibile    |
|--------------|------------------------|----|-------------|----|--------|---------------|
| IV5801651206 | Kit filtro particolato | 1  | 287,11      | 25 | 71,78  | 215,33        |
| IV5801930514 | Sensore Delta P        | 1  | 35,90       | 25 | 8,98   | 26,93         |
| IV5802548656 | Sensore particolato    | 1  | 387,97      | 25 | 96,99  | 290,98        |
| IV089027     | Cercafughe             | 1  | 34,00       | 25 | 8,50   | 25,50         |
| IV3813265    | Svitante               | 1  | 9,00        | 25 | 2,25   | 6,75          |
| IV0893241060 | Bloccante a freddo     | 1  | 26,84       | 25 | 6,71   | 20,13         |
|              |                        |    |             |    |        | <u>585,62</u> |

|                   |          |
|-------------------|----------|
| Totale manodopera | € 280,00 |
| Totale ricambi    | € 585,62 |
| Totale imponibile | € 865,62 |

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 865,62  
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns. premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,  
passiamo a ben distintamente salutarVi.

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI VEICOLI  
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTRICI - CARPENTERIA  
METALLICA - VENDITA RICAMBI



**KYMA**  
MOBILITÀ

SOST. RADIATORE ACQUA MOTORE  
SOST. SENSORE DELTA P.  
SOST. SENSORE PARTICOLATO



CHILDIRO 15h PIPINO 7h FAVI GIULIO 6.5h

**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **08/04/2023**  
Numero problema **107.390**  
Numero commessa **161045**

Data registrazione:

Autobus **0707**

**08/04/2023 07.35.04**

Autista **FUMAROLA GIUSEPPE**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **MASI FABIO**

AVARIA **SPIA EDC**

19/04/23. RICEVERATA PERDITA ACQUA AL RISTORO DELLA DITTA EURORECCANICA  
DA RIVENDITORE DITTA EURORECCANICA (SOSTA A. PERCASA)  
61345-19506

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 19/04/23 CHILDIRO - (PIPINO 15/5) 4.5

Sommario pompaggio radiatore acqua motore  
20/04/23 CHILDIRO - PIPINO 1620 - 0800 Col. Rucchi malleghia  
pompaggio radiatore 21/04/23 CHILDIRO - FUMAROLA 1620-1745  
completamento lavori e controllo pompaggio radiatore e  
perdite cannesse, subito fluidi interessati.

Invio ditta esterna:

DITTA EURORECCANICA 11/4/23

Collaudo ditta  
esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI SOSTITUZIONE QUANTITÀ A FASCIA  
DI SORRACCHIO FILTRO PARTICOLATO, SOSTITUZIONE SENSORE  
DELTA P, SOSTITUZIONE SENSORE PARTICOLATO E VERIFICA  
FORNITURA VISTIONE Ad Blue, DA DITTA EURORECCANICA.

Data e ora  
restituzione esercizio:

Firma Operatore

SOST. RADIATORE ACQUA MOTORE

CONTR. ANTINCENDIO

**KYMA**  
MOBILITÀ



MAGNATI 1.25h

**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **14/04/2023**  
Numero problema **107.516**  
Numero commessa *Alolo*

Data registrazione:

Autobus **0707**

**14/04/2023 05.18.35**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA

**CONTROLLO IMPIANTO ANTINCENDIO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

*MAGNATI 1.25h*

*ESEGUITI LAVORI DI CONTROLLO ANTINCENDIO*

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta  
esterna:

Data e ora  
restituzione esercizio:

*21.04.23 1535*

Firma Operatore

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa  
74121 TARANTO Via. Cesare Battisti 657  
Tel. 099.735511 Fax 099.7794247

N. 189 del 14/04/2023

a mezzo:

☐ vettore    ☒ cedente    ☐ cessionario

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

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

DATA - FURUMERCHIA  
Via Appia 1A

142

### CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

CONTO GABRIELLA

☐ in conto  
☐ a saldo

**QUANTITÀ****DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

**IMPORTO £**

01 Bus AE . NO 707 PER

AUARA EDE

BUS TORRITO DI PIENO

CARBONATE. (LITRI 13.)

### ASPETTO ESTERIORE DEI DENTI

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 CONDUCENTE

#### ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 5

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 (\*):—

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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



# EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA  
**IVECO**  
**BUS**

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it  
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **79** del: **19/04/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Note doc.:

Riferimenti Od:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **673** Data: **11/04/2023**

Note: Vi rimettiamo vs. bus targato FM 992 TF consegnatoci con ddt. n.189 del 11.04.23

Telaio: **AZ. 707**

Targa: **FM992TF**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Precodice: **001**

Articolo: **5801651206**

Qta.: **1,00**

Descrizione: **KIT FILTRO PARTICOLA**

Precodice: **001**

Articolo: **5802548656**

Qta.: **1,00**

Descrizione: **SENSORE**

Aspetto dei Beni: **BUS AZ. 707**

Causale Trasporto: **C/o Reattituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **19/04/2023**

Ora Inizio Trasp.: **10:05**

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0994752909**

**0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0997356218**

**0997356221**

**0997794247**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 19/04/2023**

RIFORMITA ORE 10:55

LITRI 51

A.M.A.T. S.p.A.  
Area Tecnica

PROSPETTO RIFORNIMENTO PAG. 3/7 - REV. 04 del 27/10/2022

19/04/2023

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM

| BUS | 1      | ORARIO | RIFORNITORE | CONDUCENTE | LITRI | ESTINTORE | BUS | KM     | ORARIO | RIFORNITORE | CONDUCENTE | LITRI | ESTINTORE |
|-----|--------|--------|-------------|------------|-------|-----------|-----|--------|--------|-------------|------------|-------|-----------|
| 696 | 186097 | 13:16  | TASSILLO    | TASSILLO   | -73-  | OK        | 719 |        |        |             |            |       |           |
| 697 | 252626 | 18:40  | LENTINI     | AUL        | -112- | ✓         | 720 | 350454 | 00:01  | COSTANTINO  | PARABITA   | 92    | SI        |
| 698 |        |        |             |            |       | OK        | 721 | 365363 | 23:11  | COSTANTINO  | PARABITA   | -83-  | SI        |
| 699 | 12778  | 14:35  | TASSIELLO   | AUL        | 63    | ✓         | 722 | 355784 | 14:56  | COSTANTINO  | SANDRA     | -78-  | OK        |
| 701 |        |        |             |            |       |           | 723 |        |        |             |            |       |           |
| 702 |        |        |             |            |       |           | 724 |        |        |             |            |       |           |
| 703 | 443950 | 23:36  | COSTANTINO  | PRESCICCI  | 107-  | OK        | 725 | 00832  | 00:45  | COSTANTINO  | PARABITA   | 148   | -OK-      |
| 704 | 106905 | 15:30  | TASSIELLO   | NIGRO L    | -8-   | SI        | 726 |        |        |             |            |       |           |
| 705 | 451440 | 23:41  | COSTANTINO  | PASCOLE    | -78-  | OK        | 727 | 267457 | 26:50  | COSTANTINO  | PRESCICCI  |       | SI        |
| 706 | 458086 | 16:00  | TASSIELLO   | AUL        | 68    | ✓         | 728 |        |        |             |            |       |           |
| 707 | 425777 | 10:55  | PIERRE F.   | FUMMERA S. | 51    | SI        | 729 |        |        |             |            |       |           |
| 708 | 338086 | 21:46  | COSTANTINO  | PARABITA   | -55-  |           | 730 | 788956 | 00:40  | COSTANTINO  | PASCOLE    | 148-  | OK        |
| 709 | 329104 | 18:35  | LENTINI     | COSTANTINO | 61X   | -SI       | 731 | 175402 | 17:45  | TASSIELLO   | AUL        | 73    | ✓         |
| 710 | 39440  | 00:50  | COSTANTINO  | PRESCICCI  | 110   | SI        | 732 |        |        |             |            |       |           |
| 711 | 357059 | 23:28  | COSTANTINO  | PARABITA   | 50    | SI        | 733 |        |        |             |            |       |           |
| 712 | 326953 | 19:33  | LENTINI     | DIONORIO   | 15X   | L         | 734 |        |        |             |            |       |           |
| 713 |        |        |             |            |       |           | 735 | 195540 | 18:31  | LENTINI     | LABIANCA   | 33X   | SI        |
| 714 | 323329 | 22:20  | COSTANTINO  | PRESCICCI  | OK    | SI        | 736 | 671244 | 13:25  | TASSILLO    | TASSILLO   | -153- | OK        |
| 715 |        |        |             |            |       |           | 737 |        |        |             |            |       |           |
| 716 | 376421 | 15:35  | LENTINI     | MARINO L   | 108X  | SI        | 738 |        |        |             |            |       |           |
| 717 |        |        |             |            |       |           | 739 | 637593 | 14:50  | TASSIELLO   | NIGRO L    | 150   | L         |
| 718 | 355646 | 23:16  | COSTANTINO  | PRESCICCI  | 15    | SI        | 740 |        |        |             |            |       |           |

**CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N°**

## DATA

7-4-23

il bus 707 ha lavorato il 7/4  
però dall' 8/4 è stato in  
vacanza.

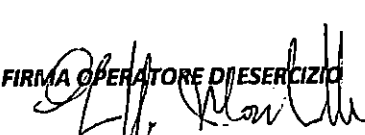
Tuttavia in data 7/4 viene fatto  
il pieno a fine turno (21:50)  
e al mattino alle 6:00 dell'8/4  
vengono ricevuti altri 30 litri.  
e poi il 11/4 altri 13 litri



**1**  
TURNO UOMO N° 46  
DALLE ORE: 5:30  
ALLE ORE: 11:39  
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 

**2**  
TURNO UOMO N° 114  
DALLE ORE: 11:24  
ALLE ORE: 16:19  
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 

**3**  
TURNO UOMO N° 206  
DALLE ORE: 19:04  
ALLE ORE: 21:14  
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 

**4**  
TURNO UOMO N° 206  
DALLE ORE: 14:25  
ALLE ORE: 21:55  
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 

**5**  
TURNO UOMO N° \_\_\_\_\_  
DALLE ORE: \_\_\_\_\_  
ALLE ORE: \_\_\_\_\_  
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO \_\_\_\_\_

**6**  
TURNO UOMO N° \_\_\_\_\_  
DALLE ORE: \_\_\_\_\_  
ALLE ORE: \_\_\_\_\_  
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO \_\_\_\_\_

| CHECK-LIST CONTROLLI (barrare la voce che ricorre) |                                                | INIZIO<br>TURNO | FINE<br>TURNO |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------|---------------|
| NE<br>Non Efficiente                               | INDICATORI DI LINEA                            | NE              | NE            |
|                                                    | INDICATORI DI DIREZIONE                        | NE              | NE            |
|                                                    | LUCI ESTERNE / LUCI INTERNE                    | NE              | NE            |
| M<br>Mancante                                      | SISTEMA AVM - MONITOR - LOGIN                  | NE              | NE            |
|                                                    | STRUMENTAZIONE DI BORDO                        | NE              | NE            |
|                                                    | OBLITERatrici                                  | NE              | NE            |
| INS<br>Insufficiente                               | MARTELLETTO ROMPIVETRO DI EMERGENZA            | M               | M             |
|                                                    | SIGILLI MANIGLIA PORTE PER USCITA DI SICUREZZA | M               | M             |
|                                                    | ESTINTORE                                      | M               | M             |
|                                                    | PULIZIA DELL'AUTOBUS                           | INS             | INS           |

IRREGOLARITA' INTERVENUTE DURANTE IL SERVIZIO (Incidenti - guasti - ecc...)

COMUNICATE ALL'AREA TECNICA CON BOLLA DI SEGNALAZIONE n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

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

visto al rientro: l'Addetto Movimento e Traffico \_\_\_\_\_ / ore: \_\_\_\_\_



A.M.A.T. S.p.A.  
Area Tecnica

PROSPETTO RIFORNIMENTO PAG. 3/7 - REV. 04 del 27/10/2022

07/04/2023

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM

| BUS | 1      | ORARIO | RIFORNITORE | CONDUCENTE  | LITRI | ESTINTORE | BUS | KM       | ORARIO | RIFORNITORE | CONDUCENTE | LITRI | ESTINTORE |
|-----|--------|--------|-------------|-------------|-------|-----------|-----|----------|--------|-------------|------------|-------|-----------|
| 696 | 196559 | 18:10  | ZICARI      | PARABITA    | 107   | SI        | 719 |          |        |             |            |       |           |
| 697 | 234495 | 21:20  | ZICARI      | PARABITA    | 163   | SI        | 720 | 26874001 |        | ZICARI      | PARABITA   | 101   | SI        |
| 698 | 269770 | 14:06  | CANTORO     | LENTINI     | 83    | SI        | 721 | 361644   | 21:30  | PARABITA    | STANO      | 84    | ✓         |
| 699 | 9580   | 15:00  | CANTORO     | LENTINI     | 56    | SI        | 722 | 352522   | 23:30  | ZICARI      | BRANCACCIO | 84    | SI        |
| 701 |        |        |             |             |       |           | 723 | 284826   | 21:50  | ZICARI      | STANO      | 62    | ✓         |
| 702 |        |        |             |             |       |           | 724 | 280603   | 23:36  | ZICARI      | BRANCACCIO | 54    | OK        |
| 703 | 440744 | 12:00  | LENTINI     | LENTINI     | 41    | SI        | 725 | 286879   | 22:20  | ZICARI      | BRANCACCIO | 46    | SI        |
| 704 | 404403 | 23:55  | ZICARI      | BRANCACCIO  | 120   | SI        | 726 |          |        |             |            |       |           |
| 705 | 44802  | 18:05  | CANTORO     | STANO       | 60    | SI        | 727 |          |        |             |            |       |           |
| 706 | 445851 | 23:23  | ZICARI      | PARABITA    | 84    | SI        | 728 |          |        |             |            |       |           |
| 707 | 428568 | 21:50  | ZICARI      | PARABITA    | 83    | ✓         | 729 |          |        |             |            |       |           |
| 708 | 335024 | 8:55   | MARTICARO   | DE GREGORIO | -73-  | SI        | 730 | 958251   | 01:05  | PARABITA    | STANO      | 160   | SI        |
| 709 | 328366 | 19:13  | ZICAR       | PARABITA    | 46    | SI        | 731 | 27773    | 20:37  | ZICAR       | PARABITA   | 141   | SI        |
| 710 | 324738 | 0:56   | PARABITA    | STANO       | 67    | SI        | 732 |          |        |             |            |       |           |
| 711 | 353441 | 01:00  | PARABITA    | STANO       | 63    | ✓         | 733 | 42209    | 20:30  | ZICARI      | STANO      | -84-  | SI        |
| 712 | 324332 | 19:05  | ZICARI      | BRANCACCIO  | 46    | SI        | 734 | 85528    | 18:54  | ZICARI      | BRANCACCIO | 96    | SI        |
| 713 |        |        |             |             |       |           | 735 | 182266   | 18:15  | CANTORO     | STANO      | 64    | SI        |
| 714 | 323648 | 22:26  | ZICARI      | BRANCACCIO  | 45    | SI        | 736 | 667487   | 23:59  | ZICAR       | PARABITA   | -141- | SI        |
| 715 |        |        |             |             |       |           | 737 |          |        |             |            |       |           |
| 716 | 36665  | 19:02  | ZICAR       | PARABITA    | 94    | SI        | 738 |          |        |             |            |       |           |
| 717 |        |        |             |             |       |           | 739 |          |        |             |            |       |           |
| 718 | 351833 | 00:12  | PARABITA    | BRANCACCIO  | 101   | SI        | 740 |          |        |             |            |       |           |

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM

| BUS | 1      | ORARIO | RIFORNITORE | CONDUCENTE | LITRI | ESTINTORE | BUS | KM     | ORARIO | RIFORNITORE | CONDUCENTE | LITRI | ESTINTORE |
|-----|--------|--------|-------------|------------|-------|-----------|-----|--------|--------|-------------|------------|-------|-----------|
| 696 | 136587 | 18:20  | DEBART      | AUGENTI    | 110   | OK        | 719 |        |        |             |            |       |           |
| 697 | 28736  | 21:50  | DEBART      | PRESICE    | 120   | SI        | 720 | 367277 | 00:15  | DEBART      | FUMAROLA   | 112   | OK        |
| 698 |        |        |             |            |       |           | 721 | 362077 | 00:50  | DEBART      | FUMAROLA   | 105   | OK        |
| 699 | 18719  | 19:46  | DEBART      | D'ANDREA   | 121   | ✓         | 722 | 352836 | 23:06  | DEBART      | PRESICE    | 105   | SI        |
| 701 |        |        |             |            |       |           | 723 | 285097 | 22:06  | DEBART      | FUMAROLA   | 55    | OK        |
| 702 |        |        |             |            |       |           | 724 | 290902 | 21:04  | DEBART      | D'ANDREA   | 50    |           |
| 703 | 44088  | 4:46   | PICANO      | FUCIANO    | 38    | SI        | 725 | 28463  | 23:48  | DEBART      | MARABOLLA  | 47    | SI        |
| 704 | 40463  | 00:02  | DEBART      | FUMAROLA   | 112   |           | 726 | 267283 | 18:00  | DEBART      | DEBART. A  | -79-  | OK        |
| 705 | 448154 | 11:40  | PICANO      | MARABOLLA  | 31    | SI        | 727 | 26471  | 23:56  | DEBART      | MARABOLLA  | 61    | SI        |
| 706 | 446184 | 24:45  | DEBART      | PRESICE    | 41    | SI        | 728 |        |        |             |            |       |           |
| 707 | 425656 | 6:30   | PICANO      | PICANO     | 30    | SI        | 729 |        |        |             |            |       |           |
| 708 | 335386 | 19:11  | DEBART      | AVGANTI    | 36    | SI        | 730 | 46113  | 00:30  | DEBART. A   | MARABOLLA  | 110   | ✓         |
| 709 | 326792 | 25:55  | D'ANDREA    | PRESICE    | 88    | OK        | 731 |        |        |             |            |       |           |
| 710 | 374873 | 19:18  | DEBART      | AVGANTI    | 22    |           | 732 |        |        |             |            |       |           |
| 711 | 354573 | 19:16  | DEBART      | D'ANDREA   | 18    | SI        | 733 | 142442 | 19:45  | DEBART. A   | AVGANTI    | 88    | ✓         |
| 712 | 326629 | 22:27  | DEBART      | FUMAROLA   | 58    | OK        | 734 | 35843  | 23:53  | DEBART      | FUMAROLA   | 165   | SI        |
| 713 | 334283 | 19:16  | DEBART      | AUGENTI    | 51    |           | 735 | 192444 | 10:00  | LENTINI     | CSCOR      | 173   | SI        |
| 714 | 325000 | 16:00  | DEBART      | DEBART     | -56-  | OK        | 736 | 667835 | 23:48  | DEBART      | FUMAROLA   | 150   | OK        |
| 715 | 307887 | 19:57  | DEBART      | AVGANTI    | 80    |           | 737 |        |        |             |            |       |           |
| 716 | 366725 | 4:50   | PICANO      | FUMAROLA   | 30    | SI        | 738 |        |        |             |            |       |           |
| 717 |        |        |             |            |       |           | 739 |        |        |             |            |       |           |
| 718 | 352002 | 22:56  | DEBART      | MARABOLLA  | 86    |           | 740 |        |        |             |            |       |           |

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM

| BUS | 1      | ORARIO | RIFORNITORE | CONDUCENTE | LITRI | ESTINTORE | BUS | KM     | ORARIO | RIFORNITORE | CONDUCENTE | LITRI | ESTINTORE |
|-----|--------|--------|-------------|------------|-------|-----------|-----|--------|--------|-------------|------------|-------|-----------|
| 696 | 196622 | 21:12  | MOTTA       | Formola F  | 102   | OK        | 719 |        |        |             |            |       |           |
| 697 |        |        |             |            |       |           | 720 |        |        |             |            |       |           |
| 698 |        |        |             |            |       |           | 721 |        | 22:56  | MOTTA       |            | 153   | SI        |
| 699 |        |        |             |            |       |           | 722 | 353607 | 23:23  | MOTTA       | Formola F  | 96    | OK        |
| 701 |        |        |             |            |       |           | 723 | 285566 | 20:20  | MOTTA       | CANTON     | 31    |           |
| 702 |        |        |             |            |       |           | 724 | 291612 | 20:40  | MOTTA       | DEBARDI    | 26    |           |
| 703 | 441081 | 21:25  | MOTTA       | INNO       | 101   | OK        | 725 | 287904 | 22:40  | MOTTA       | Formola F  | 75    | OK        |
| 704 | 405329 | 23:25  | MOTTA       | Formola F  | 86    | OK        | 726 |        |        |             |            |       |           |
| 705 |        |        |             |            |       |           | 727 |        | 20:30  | MOTTA       | DEBARDI    | 52    | OK        |
| 706 | 446933 | 22:55  | MOTTA       | MUSARA     | 79    |           | 728 |        |        |             |            |       |           |
| 707 | 425670 | 09:07  | GIANNOTA    | GRECO ED.  | -13-  | SI        | 729 |        |        |             |            |       |           |
| 708 | 33575  | 17:55  | MARANGELLA  | MANERA     | -46-  | SI        | 730 |        |        |             |            |       |           |
| 709 | 227501 | 20:25  | MOTTA       | CANTON     | 50    |           | 731 | 173758 | 23:39  | MOTTA       | Formola F  | 135   | OK        |
| 710 | 348253 | 23:10  | MOTTA       | INNO       | 61    | OK        | 732 |        |        |             |            |       |           |
| 711 | 35044  | 00:30  | MOTTA       | GRECO      | 45    | OK        | 733 |        |        |             |            |       |           |
| 712 | 325007 | 00:40  | MOTTA       | MOTTA      | 52    | OK        | 734 | 867292 | 21:35  | MOTTA       | INNO       | 153   | OK        |
| 713 | 338636 | 17:53  | MARANGELLA  | LENTINI    | 49    | SI        | 735 | 133216 | 10:20  | FASSIBILI   | ALB        | 105   | OK        |
| 714 | ---    | 09:20  | GIANNOTA    | LUPOLI     | -11-  | OK        | 736 | 669603 | 14:53  | MARANGELLA  | DEBARDI    | 52    | OK        |
| 715 |        |        |             |            |       |           | 737 |        |        |             |            |       |           |
| 716 |        |        |             |            |       |           | 738 |        |        |             |            |       |           |
| 717 |        |        |             |            |       |           | 739 |        |        |             |            |       |           |
| 718 | 352003 | 21:50  | INNO        | MUSARA     | -96-  | OK        | 740 |        |        |             |            |       |           |

## RICHIESTA PREVENTIVO

**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO

**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>

**Data:** 14/04/2023, 09:31

**A:** Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>, Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----P2Tsa0ekQbNwJ4SXW8ZqNFDn"

**ID-Messaggio:** <bac8e2ab-19a8-e821-7d4e-d680153f9974@kymamobilita.it>

**Versione-MIME:** 1.0

**Agente-Utente:** Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.10.0

**Referenze:** <51bc7f7b-e52f-ac47-f8d6-5e41bbecf477@kymamobilita.it> <e6bca4ea-db2e-c483-ba9f-ef70d5bab6f3@kymamobilita.it>

<6179bf84-d303-8ff6-7aad-c1406d034ae1@kymamobilita.it>

**In-Reply-To:** <6179bf84-d303-8ff6-7aad-c1406d034ae1@kymamobilita.it>

**OGGETTO:** bus n. 707 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per AVARIA EDC per il bus in oggetto, inviato in data 11/04/2023 con d.d.t. 189

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:

14/04/2023, 09:31

## RICHIESTA PREVENTIVO

- 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.



**K.M.A.**  
**MOBILITÀ**



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 11/04/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

| a                                      | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                              | f                                                                               | g                                                         | h     |
|----------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------|
|                                        | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 10:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(b + c + d) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(e - f) | NOTE: |
|                                        | 128                                     | 3                                                                                                | 1                                                      | 132                                                            | 110                                                                             | +22                                                       |       |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE                |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| A                                      | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                              | F                                                                               | G                                                         |       |
|                                        | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                      | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                |       |
| 1                                      | 707                                     | AVARIA EDC                                                                                       | 2018                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 400,00                                                                        |                                                           |       |
| 2                                      | 715                                     | REVISIONE AVANTRENO - GUASTO CAMBIO<br>- EDC NON RENDE - TIRANTERIA STERZO -<br>CONVERGENZA      | 2018                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 1.000,00                                                                      |                                                           |       |
| 3                                      | 694                                     | TELAIO PORTA CENTRALE                                                                            | 2005                                                   | PICHIERRI                                                      | € 500,00                                                                        |                                                           |       |
| 4                                      |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 5                                      |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 6                                      |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| IL CAPO UNITÀ ..... <i>[Signature]</i> |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |

Mod. 1/2018 - A7

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10115956282 Data SDI: 24/07/2023 05:19

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                          |              |            |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                      | Numero       | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                               | 237 / 5000 ✓ | 2023-07-13 | EUR 2.836,89 ✓ |
| Causale                                                                               |              |            |                |
| Veicolo - Targa: FP978CY , Telaio: AZ 710 , KM: 390173 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO |              |            |                |

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

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

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |      |              |           |            |      |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Targa: FP978CY Telaio: AZ 710 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 390173                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|                         | - VS. BUS IVECO/MMI TG. FP 978 CY AZ 710 CIG ZD83BDBC4F ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE AVANTRENO - SOSTITUZIONE SCATOLA STERZO LAVORO N. 283/2023 DEL 11.07.2023                                                                                                                                                                                                                                                 |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|                         | MG - MANODOPERA OFFICINA SISTEMAZIONE ASSETTO ANTERIORE CON S/R CULLA AVANTRENO PER SOSTITUZIONE (DI VS. FORNITURA), SOSTITUZIONE SCATOLA STERZO (DI VS. FORNITURA), SOSTITUZIONE TESTINE SFERICHE BARRA STERZO E TESTINE SFERICHE TIRANTE TRASVERSALE. SOSTITUZIONE GIUNTI SFERICI BRACCI OSCILLANTI, SOSTITUZIONE TASSELLI IN GOMMA TIRANTI TRASVERSALI, SOSTITUZIONE MOZZO RUOTA SX E CONTROLLO E RABBOCCO OLIO SERVOSTERZO. | H    | 36   | 25,00        |           | 900,00     | 22 % |
|                         | LT - LAVORO TERZI - CONVERGENZA , EQUILIBRATURA ED ALLINEAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | HF   | 1    | 105,00       |           | 105,00     | 22 % |
| 954295                  | TESTINA STERZO 42578003                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PZ   | 2    | 68,50        | -25 %     | 102,75     | 22 % |

| Articolo   | Descrizione          | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|------------|----------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| 41001      | G/M LT.1             | LT   | 2    | 14,25        | -10 %     | 25,65      | 22 % |
| 504212584  | GIUNTO SFERICO       | PZ   | 4    | 148,46       | -25 %     | 445,38     | 22 % |
| 93804060   | TESTA A SNODO        | PZ   | 4    | 105,02       | -25 %     | 315,06     | 22 % |
| 8585819    | TASSELLO GOMMA       | PZ   | 4    | 7,46         | -25 %     | 22,38      | 22 % |
| 5801341551 | KIT MOZZO RUOTA      | PZ   | 1    | 494,80       | -25 %     | 371,10     | 22 % |
| MAC        | MATERIALE DI CONSUMO | PZ   | 1    | 38,00        |           | 38,00      | 22 % |

| Dati Riepilogo              |                |         |            |         |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 0.00           | 22 %    | 2.325,32   | 511,57  |

| Dati pagamento       |          |               |              |                                                      |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                                             | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |                                                      |                             |
|                      | Bonifico | 2023-07-13    | EUR 2.325,32 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA AGENZIA STATTE | IT69J0538565130000000038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1457

Versione Style 2.10.1

RIC. N. IVA 2193  
DATA DI REGISTR. 25 LUG. 2023

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10115956282 Data SDI: 24/07/2023 05:19

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>Via CESARE BATTISTI,657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento                                                                      | Numero     | Data       | Importo Totale |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Fattura                                                                               | 237 / 5000 | 2023-07-13 | EUR 2.836,89   |
| Causale                                                                               |            |            |                |
| Veicolo - Targa: FP978CY , Telaio: AZ 710 , KM: 390173 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO |            |            |                |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
|          | Targa: FP978CY Telaio: AZ 710 Mod: ZZ-VE-IVECO KM: 390173                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|          | - VS. BUS IVECO/MMI TG. FP 978 CY AZ 710<br>CIG ZD83BDBC4F ORDINE DI ESECUZIONE DEI<br>LAVORI PER REVISIONE AVANTRENO -<br>SOSTITUZIONE SCATOLA STERZO LAVORO N.<br>283/2023 DEL 11.07.2023                                                                                                                                                                                                                                                                      |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|          | MG - MANODOPERA OFFICINA SISTEMAZIONE<br>ASSETTO ANTERIORE CON S/R CULLA<br>AVANTRENO PER SOSTITUZIONE (DI VS.<br>FORNITURA), SOSTITUZIONE SCATOLA STERZO<br>(DI VS. FORNITURA), SOSTITUZIONE TESTINE<br>SFERICHE BARRA STERZO E TESTINE<br>SFERICHE TIRANTE TRASVERSALE.<br>SOSTITUZIONE GIUNTI SFERICI BRACCI<br>OSCILLANTI, SOSTITUZIONE TASSELLI IN<br>GOMMA TIRANTI TRASVERSALI, SOSTITUZIONE<br>MOZZO RUOTA SX E CONTROLLO E RABBOCCO<br>OLIO SERVOSTERZO. | H    | 36   | 25,00        |           | 900,00     | 22 % |
|          | LT - LAVORO TERZI - CONVERGENZA ,<br>EQUILIBRATURA ED ALLINEAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | HF   | 1    | 105,00       |           | 105,00     | 22 % |
| 954295   | TESTINA STERZO 42578003                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PZ   | 2    | 68,50        | -25 %     | 102,75     | 22 % |



# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili                      | UFFICIO MAGAZZINO<br>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 _____                                              |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b><br>per supervisione | Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |
| DATA _____ FIRMA _____                                             | Data scadenza pagamento _____                                               |
|                                                                    | DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____                                     |
|                                                                    | <b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione                          |
|                                                                    | DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____                                     |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici | UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori    |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                                  | Data scadenza pagamento _____                             |
| DATA _____ FIRMA _____                                         | DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____                   |
|                                                                | <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione |
|                                                                | DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____                   |

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



| Articolo   | Descrizione          | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg.- | Pr. Totale | IVA  |
|------------|----------------------|------|------|--------------|------------|------------|------|
| 41001      | GI/M LT.1            | LT   | 2    | 14,25        | -10 %      | 25,65      | 22 % |
| 504212584  | GIUNTO SFERICO       | PZ   | 4    | 148,46       | -25 %      | 445,38     | 22 % |
| 93804060   | TESTA A SNODO        | PZ   | 4    | 105,02       | -25 %      | 315,06     | 22 % |
| 8585819    | TASSELLO GOMMA       | PZ   | 4    | 7,46         | -25 %      | 22,38      | 22 % |
| 5801341551 | KIT MOZZO RUOTA      | PZ   | 1    | 494,80       | -25 %      | 371,10     | 22 % |
| MAC        | MATERIALE DI CONSUMO | PZ   | 1    | 38,00        |            | 38,00      | 22 % |

#### Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 0,00           | 22 %    | 2.325,32   | 511,57  |

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                                              | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |              |                                                       |                             |
|                      | Bonifico | 2023-07-13    | EUR 2.325,32 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA AGENZIA STATTE. | IT69J0538565130000000038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1457

Versione Style 2.10.1

RIC

N. IVA

2183

DATA DI REGISTR.

25 LUG. 2023

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                              |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                              |
| DATA <u>25 LUG. 2023</u>                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                              |
| DATA <u>27-02-2024</u>                                      | FIRMA <u>[Signature]</u>     |

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

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori            |                                           |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____<br><b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b> |                                           |
| DATA <u>22 GEN. 2024</u>                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u> |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione                |                                           |
| DATA <u>22 GEN. 2024</u>                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u> |

NOTE:

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

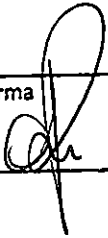


GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 110 Ditta: EUPATECCANICA

### SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 30/6/23

LAVORO Nr. 883/83  
COMMESSA Nr. 143495

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data<br>documento | Protocollo | Allegato<br>Copia<br>gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|------------|-----------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | ✓                                                                                         | C                          | 03/7              | 110099     | ✓ ✓                         |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | ✓                                                                                         | O                          | 03/6              | 208143     | ✓ ✓                         |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | ✓                                                                                         | C                          | 02/7              | /          | ✓ ✓                         |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | ✓                                                                                         | C                          | 18/12             | 20815/23   | ✓ ✓                         |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | ✓                                                                                         | C                          | 19/12             | 20868/23   | ✓ ✓                         |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | ✓                                                                                         | C                          | 30/6-11/7         | 21-149     | ✓ ✓                         |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | ✓ ✓                                                                                       | O                          | 09/01             | /          | ✓ ✓                         |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| 10.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| 11.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| 12.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data <u>12/01</u>          | Note:             |            |                             |

### SEZIONE 2

|                       |                              |                                 |                                  |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>234/5000</u> | Data fattura: <u>13/07/2023</u> | Importo: <u>€ 2.325,32 + IVA</u> |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|

NOTE:

|                     |                                                                                           |                          |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data <u>22 GEN. 2024</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 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

Gx8

**"VERBALE DI COLLAUDO"**  
(Punto "VI" della procedura)**( BUS AZ. 710 – REVISIONE AVANTRENO – SOST. SCATOLA STERZO - IDROGUIDA )**

Il giorno 09.02.23 alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.20868/23 del 19/12/2023.

Sono presenti:

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

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.****-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21771 IN DATA 14/2/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

**-) Eventuali osservazioni:**

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

**-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):**  
(barrare il caso che ricorre)☒ **POSITIVO**☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

86

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

## DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

| Quantità |    |    | Descrizione                | Cod. Art.<br>Barcode | Destinazione    | Giacenza<br>Residua |
|----------|----|----|----------------------------|----------------------|-----------------|---------------------|
| KG       | LT | N° |                            |                      |                 |                     |
|          |    | 01 | COLLA PASTA 25 41393011 88 |                      | 710             |                     |
|          |    |    |                            |                      |                 |                     |
|          |    |    |                            |                      |                 |                     |
|          |    |    |                            |                      |                 |                     |
|          |    |    |                            |                      |                 |                     |
|          |    |    |                            | X DITTA              | EMERSONECCONICA |                     |
|          |    |    |                            |                      |                 |                     |

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

06 / 07 / 23

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE



**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

NOT 143 del 03 06 2023

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

DATA EUROTECCANO

V. APPITA (TA)

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

IDEA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1 | AUTOBUS A7 FID PER REVISIONE<br>AUTOREGOLAZIONE + SOSTITUZIONE<br>SCATOLA STERZO FORNITA<br>DA KYMA MOBILITÀ (REVISIONATA)<br>LA SCATOLA STERZO NUOVA<br>QUI CONSEGNATA È STATA<br>X MOTIVI DI OPPORTUNITÀ<br>MONTATA SULLA 712 CHE AVEVA<br>UNA LAUDAZIONE PIÙ VELOCE, MENTRE LA SCATOLA SMCONTATA<br>DALLA 712 È STATA REVISIONATA DA CONGO E POI QUI MONTATA<br>BUS FORNITO DI DOPO IL 20/6/23<br>PIENO DI CARBURANTE 26<br>TP 978 CY - KH 590173 |  |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

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

FIRMA DEL CESSIONARIO

**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Spett.le

EUROMECCANICA SRL  
S.S. APPIA 7 km 10  
74123 TARANTO  
Fax n. 099 4752890

Il presente ordine annulla e sostituisce il precedente lavoro N.283/23 DEL 11.07.2023

Lavoro n. 283/2023 del 19/12/2023

OGGETTO: bus n. 710 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE AVANTRENO - SOST. SCATOLA STERZO - IDROGUIDA

CIG 2D83BDBC4F

(CLA AGGIORNATO IL 21/12 Jg)

Visto che:

- In data 03/06/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto INVIATA DDT OFF.143;
- il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 11/07/2023, prot. 12138/23, indica il costo totale dell'intervento in € 2.325,32 + IVA;
- successivo preventivo pervenuto in data 18/12/2023, prot. 20715/23, indica il costo totale dell'intervento in € 659,25 + Iva;

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

- costo dell'intervento: € 2.984,57 + IVA;
- tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- garanzia sull'intervento: 1 anno;
- consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
- redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
- Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM
- 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

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

# EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, Km 647 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 30 Giugno 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 367/23=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa per fornitura ricambi  
per Vs. bus IVECO/MMI - URB

Giusto quanto in oggetto evidenziato, qui di seguito  
Vi sottoponiamo preventivo di spesa per la fornitura dei  
seguenti particolari:

## Ricambi

| Categorico        | Descrizione          | N. | Prezzo Cad. | %  | sconto | imponibile    |
|-------------------|----------------------|----|-------------|----|--------|---------------|
| 500060678/Rev-Ion | Idroguida rigenerato | 1  | 941,78      | 30 | 282,53 | 659,25        |
|                   |                      |    |             |    |        | <u>659,25</u> |

Totale ricambi

€ 659,25

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO  
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 659,25

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,  
passiamo a ben distintamente salutarVi.

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
METALLICA - VENDITA RICAMBI

## Euromeccanica SRL - officina

**Da:** Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>  
**Inviato:** venerdì 30 giugno 2023 14:44  
**A:** 'kymamobilita@kymamobilita.it'; 'Marianna Ettore'; 'Ufficio Manutenzioni Parco  
rotabile Kyma Mobilità'  
**Oggetto:** KYMA MOB. OFF. FORN. RIC.  
**Allegati:** KYMA MOB. FORN RIC. 30.06.23.pdf

BUONGIORNO

SI ALLEGA ALLA PRESENTE PREVENTIVO DI SPESA

PER LA FORNITURA DEL SEGUENTE RICAMBIO

PER UN VS. BUS IVECO/MMI

SALUTI

NUOVO CODICE DESTINATARIO: **SUBM70N**

**EUROMECCANICA S.p.A.**

OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS

S.S. 7 APPIA KM 017, 74100 TARANTO (TA)

TEL. 099/1753889 - info@euromeccanica.it

C.F./P. IVA N. 03069560733 - R.E.A. N. TA-185056

Member of IVECO Federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM  
ISO 9001

**IVECO  
BUS**

**Oggetto:** R: KYMA MOB. AZ. 710 11.07.23

**Mittente:** "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanica.it>

**Data:** 18/12/2023, 09:04

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

NON ABBIAMO ANCORA RICEVUTO VS. ORDINATIVO

COME DA PREVENTIVO IN ALLEGATO E INVIATOVI

IN DATA 30.06.2023

**NUOVO CODICE DESTINATARIO: SUBM70N**

**EUROMECCANICA S.r.l.**

OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS

S.S. 7 APPIA KM 647, 74123 TARANTO (TA)

TEL. 099/1752809 - info@euromeccanica.it

C.F. / P. IVA N. 03039500735 - R.E.A. N. TA-168036

Member of CIBQ Federazione



**IVECO  
BUS**

**Da:** Marianna Ettore [mailto:marianna.ettore@kymamobilita.it]

**Inviato:** giovedì 14 dicembre 2023 18:29

**A:** Euromeccanica SRL - officina; kymamobilita@kymamobilita.it; 'Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità'

**Oggetto:** Re: KYMA MOB. AZ. 710 11.07.23

buongiorno

si chiedono urgenti chiarimenti:

il preventivo che ci avete inviato inerente la revisione della scatola sterzo smontata dal bus 712 e poi montata rigenerata sul bus 710 ha ricevuto un ordine di lavoro?

**Oggetto:** Re: KYMA MOB. AZ. 710 11.07.23

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

**Data:** 14/12/2023, 18:28

**A:** Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>, kymamobilita@kymamobilita.it, 'Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità' <praticheamministrative@kymamobilita.it>

buongiorno

si chiedono urgenti chiarimenti:

il preventivo che ci avete inviato inerente la revisione della scatola sterzo smontata dal bus 712 e poi montata rigenerata sul bus 710 ha ricevuto un ordine di lavoro?

**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 11/07/2023 10:43, Euromeccanica SRL - officina ha scritto:

Gje

# KYMA

## MOBILITÀ



### "VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

#### (BUS AZ. 710 – REVISIONE AVANTRENO – SOST. SCATOLA STERZO)

Il giorno 26/4/23 alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 12194/23 del 12/07/2023.

Sono presenti:

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

#### SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

##### -) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE ZFH IN DATA 14/4/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

##### -) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Gje

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA MOBILITÀ S.p.A.



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

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

[www.kymamobilita.it](http://www.kymamobilita.it) - [kymamobilita@kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@kymamobilita.it) - PEC: [kymamobilita@pec.kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@pec.kymamobilita.it)

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



## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        | GUNFO SPERLO                | 4             | € 945,38   | X                                      |    |
| 2        | TESSA A SUDRO               | 4             | € 315,06   | < 100 € / unit.                        |    |
| 3        | KIT MOTTO RUOTA             | 1             | € 371,10   | X                                      |    |
| 4        | IDROCLUIDA                  | 1             | AMAT       | X                                      |    |
| 5        |                             |               |            |                                        |    |
| 6        |                             |               |            |                                        |    |
| 7        |                             |               |            |                                        |    |
| 8        |                             |               |            |                                        |    |
| 9        |                             |               |            |                                        |    |
| 10       |                             |               |            |                                        |    |
| 11       |                             |               |            |                                        |    |
| 12       |                             |               |            |                                        |    |
| 13       |                             |               |            |                                        |    |
| 14       |                             |               |            |                                        |    |
| 15       |                             |               |            |                                        |    |
| 16       |                             |               |            |                                        |    |
| 17       |                             |               |            |                                        |    |

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

[www.kymamobilita.it](http://www.kymamobilita.it) - [kymamobilita@kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@kymamobilita.it) - PEC: [kymamobilita@pec.kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@pec.kymamobilita.it)

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



TARANTO  
CAPITALE DI MARE

Spett.le

EUROMECCANICA SRL  
S.S. APPIA 7 km 10  
74123 TARANTO  
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 283/2023 del 11.07.2023

OGGETTO: bus n. 710 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE AVANTRENO - SOST. SCATOLA STERZO

CIG **2D83BDBC4F**

Visto che:

- a. In data 03/06/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto INVIATA DDT OFF.143;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 11/07/2023, prot. 12138/23, indica il costo totale dell'intervento in € 2.325,32 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.325,32 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKIP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapcc.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it

Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G030691581610000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **149** del: **11/07/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Riferimenti Odi:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **1164** Data: **03/07/2023**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Note doc.:

Note: Vi rimettiamo vs. bus iveco MMI targato FP 978 CY consegnatoci con ddt n. off143 del 03.06.2023 con pieno di carburante

Precodice: **ZZ** Articolo: **ric** Qta.: **1,00** Descrizione: **RICAMBIO GENERICO**

Note art: **scatola sterzo vs. ddt. off143 03.06.23** ✓

Aspetto dei Beni: **AZ. 710**

Causale Trasporto: **C/o Reatituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **11/07/2023** Ora Inizio Trasp.: **09:50**

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0994752909**

**0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0997356218**

**0997356221**

**0997794247**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 11/07/2023**

RIF. GASOLIO 21-H-A



# EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA  
**IVECO**  
**BUS**

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N  
Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it  
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G030691581610000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **149** del: **11/07/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Riferimenti Odi:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **1164** Data: **03/07/2023**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Note doc.:

Note: Vi rimettiamo vs. bus iveco MMI targato FP 978 CY consegnatoci con ddt n. off143 del 03.06.2023 con pieno di carburante

Telaio: **AZ. 710**

Targa: **FP978CY**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Precodice: **001** Articolo: **504212584** Qta.: **4,00** Descrizione: **GIUNTO SFERICO** ✓

Precodice: **001** Articolo: **5801341551** Qta.: **1,00** Descrizione: **KIT MOZZO RUOTA** ✓

Precodice: **ZZ** Articolo: **ric** Qta.: **1,00** Descrizione: **RICAMBIO GENERICO**  
Note art: **culla traversa mot. ddt. off155 06.07.23** ✓

**KYMA**  
 MOBILITÀ


|                                                                                                              |                                                                                                                              |                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BOLLA<br/>DI SEGNALAZIONE AVARIA</b>                                                                      |                                                                                                                              | Data <b>03/07/2023</b><br>Numero problema <b>110.092</b><br>Numero commessa <b>163695</b> |
|                                                                                                              |                                                                                                                              |                                                                                           |
| Data registrazione:<br><b>03/07/2023 11.59.17</b>                                                            | Autobus <b>0710</b><br>Autista <b>ZIZZI -ANTONIO</b>                                                                         |                                                                                           |
| Località avaria: <b>DEP</b>                                                                                  |                                                                                                                              |                                                                                           |
| inserita da: <b>ZIZZI -ANTONIO</b>                                                                           |                                                                                                                              |                                                                                           |
| AVARIA <b>REVISIONE AVANTRENO DITTA EUROMECCANICA</b>                                                        |                                                                                                                              |                                                                                           |
| Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____ |                                                                                                                              |                                                                                           |
| Invio ditta esterna:                                                                                         | <u>EUROMECCANICA 3/7/23</u>                                                                                                  |                                                                                           |
| Collaudo ditta esterna:                                                                                      | <u>conf. lavorazione sost. forcella con</u><br><u>+ sost. testine e scatola sterzo</u><br><u>Forcella di Kyuma revisione</u> |                                                                                           |
| Data e ora restituzione esercizio:                                                                           | <u>11/7/23</u>                                                                                                               |                                                                                           |
| Firma Operatore         |                                                                                                                              |                                                                                           |

# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s.7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Fax) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapac.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. n. P. IVA 03038500736 - REA ta - 188066

Taranto, 11 Luglio 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' SRL

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 391/23=Off. /

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA

Tg. FP 978 CY - AZ. 710 -

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

**Manodopera:** Sistemazione assetto anteriore con S/R culla avantreno per sostituzione (di Vs. fornitura), sostituzione scatola sterzo (di Vs. fornitura), sostituzione testine sferiche barra sterzo e testine sferiche tirante trasversale. Sostituzione giunti sferici bracci oscillanti, sostituzione teste a snodo tiranti trasversali, sostituzione tasselli in gomma tiranti trasversali, sostituzione mozzo ruota sx e controllo e rabbocco olio servosterzo.

→ DEPOCA

→ AUTOM. ORDINE & CA  
REVISIONE

|            |    |       |   |       |          |
|------------|----|-------|---|-------|----------|
| Manodopera | hu | 36,00 | x | 25,00 | € 900,00 |
|------------|----|-------|---|-------|----------|

|                                         |  |  |  |  |          |
|-----------------------------------------|--|--|--|--|----------|
| Convergenza, campanatura e allineamento |  |  |  |  | € 105,00 |
|-----------------------------------------|--|--|--|--|----------|

|                 |  |  |  |  |            |
|-----------------|--|--|--|--|------------|
| Totale parziale |  |  |  |  | € 1.005,00 |
|-----------------|--|--|--|--|------------|

**Ricambi**

| <b>Categorico</b>   | <b>Descrizione</b>       | <b>N.</b> | <b>Prezzo Cad.</b> | <b>%</b>  | <b>sconto</b> | <b>imponibile</b>      |
|---------------------|--------------------------|-----------|--------------------|-----------|---------------|------------------------|
| <b>IV42578003</b>   | <b>Testina sterzo</b>    | <b>2</b>  | <b>68,50</b>       | <b>25</b> | <b>34,25</b>  | <b>102,75</b>          |
| <b>IV5042132584</b> | <b>Giunto sferico</b>    | <b>4</b>  | <b>148,46</b>      | <b>25</b> | <b>148,46</b> | <b>445,38</b> ✓        |
| <b>IV93804060</b>   | <b>Testa a snodo</b>     | <b>4</b>  | <b>105,02</b>      | <b>25</b> | <b>105,02</b> | <b>315,06</b> ✓        |
| <b>IV8585819</b>    | <b>Tassello in gomma</b> | <b>4</b>  | <b>7,46</b>        | <b>25</b> | <b>7,46</b>   | <b>22,38</b>           |
| <b>IV5801341551</b> | <b>Kit mozzo ruota</b>   | <b>1</b>  | <b>494,80</b>      | <b>25</b> | <b>123,70</b> | <b>371,10</b> ✓        |
| <b>OL 41001</b>     | <b>Olio GI/M</b>         | <b>2</b>  | <b>14,25</b>       | <b>10</b> | <b>2,85</b>   | <b>25,65</b>           |
| <b>Materiale</b>    | <b>di consumo</b>        | <b>1</b>  | <b>38,00</b>       | <b>N</b>  | <b>N</b>      | <b>38,00</b>           |
|                     |                          |           |                    |           |               | <b><u>1.320,32</u></b> |

|                          |                   |
|--------------------------|-------------------|
| <b>Totale manodopera</b> | <b>€ 1.005,00</b> |
| <b>Totale ricambi</b>    | <b>€ 1.320,32</b> |
| <b>Totale imponibile</b> | <b>€ 2.325,32</b> |

**Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO** **€ 2.325,32**  
**si intende I.V.A. esclusa al 22%.**

**Tanto era ns. premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,**  
**passiamo a ben distintamente salutarVi.**

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
METALLICA - VENDITA RICAMBI

- [Accessibilità](#)
- [Contattaci](#)
- [Privacy-Cookies](#)



AUTORITÀ  
NAZIONALE  
ANTICORRUZIONE

- [Anticorruzione](#)
- [Servizi per le amministrazioni pubbliche](#)
- [Missione e competenze](#)
- [Amministrazione Trasparente](#)

[Home](#) / [Servizi](#) / [Servizi ad Accesso riservato](#) / [Smart CIG](#) / [Lista comunicazioni dati](#) / Dettaglio CIG

**Utente:** Marianna Ettore

**Profilo:** RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

**Denominazione Amministrazione:** KYMA MOBILITA' S.P.A. - KYMA MOBILITA' SPA

**[Cambia profilo](#) - [Logout](#)**

- [Home](#)
- Gestione smart CIG
  - [Richiedi](#)
  - [Visualizza lista](#)
- Gestione CARNET di smart CIG
  - [Rendiconta](#)
  - [Visualizza lista](#)

## Smart CIG: Dettaglio dati CIG

### Dettagli della comunicazione

|                                                                                                |                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| CIG                                                                                            | <b>ZD83BDBC4F</b>                                                              |
| Stato                                                                                          | CIG COMUNICATO                                                                 |
| Fattispecie contrattuale                                                                       | CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000                                      |
| Importo                                                                                        | € 2.325,32                                                                     |
| Oggetto                                                                                        | Lavoro 283/2023 euromeccanica 710                                              |
| Procedura di scelta contraente                                                                 | AFFIDAMENTO DIRETTO                                                            |
| Oggetto principale del contratto                                                               | LAVORI                                                                         |
| CIG accordo quadro                                                                             | -                                                                              |
| CUP                                                                                            | -                                                                              |
| Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014) | Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015          |
| Motivo richiesta CIG                                                                           | Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015 |

Annulla Comunicazione

Modifica





Taranto 06/07/2023

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

**OGGETTO:DEROGA n. 768 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"**

**Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 710 (2018)**

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore EUROMECCANICA, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;

Considerato che:

- Il fornitore ha in seguito appurato la necessità di sostituire, per motivi differenti, anche i seguenti ricambi:
  - N. 1 CULLA SOSPENSIONE
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o EUROMECCANICA per il relativo tempestivo montaggio.

**KYMA MOBILITÀ S.P.A.**  
Il Direttore Tecnico e d'Esercizio  
(Ing. Mauro Piazza)

**Il Resp. Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettore

**KYMA**  
**MOBILITÀ**  
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.  
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto  
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247  
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it  
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.



Taranto 06/07/2023

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

**OGGETTO:DEROGA n. 768 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"**

**Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 710 (2018)**

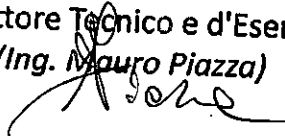
Premesso che:

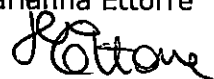
- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore EUROMECCANICA, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;

Considerato che:

- Il fornitore ha in seguito appurato la necessità di sostituire, per motivi differenti, anche i seguenti ricambi:
  - N. 1 CULLA SOSPENSIONE
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o EUROMECCANICA per il relativo tempestivo montaggio.

**KYMA MOBILITÀ S.P.A.**  
Il Direttore Tecnico e d'Esercizio  
(Ing. Mauro Piazza)  


**Il Resp. Unità Manutenzioni**  
Ing. Marianna Ettore  


**Oggetto:** RICHIESTA RICAMBIO AZ. 710

**Mittente:** "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanica.it>

**Data:** 06/07/2023, 12:51

**A:** <kymamobilita@kymamobilita.it>, "'Marianna Ettore'" <marianna.ettore@kymamobilita.it>, 'Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità' <praticheamministrative@kymamobilita.it>

BUONGIORNO

SI RICHIEDE COME DA ANTICIPAZIONE PER VS. AZ. 710

N. 1 CULLA SOSPENSIONE

SALUTI

**NUOVO CODICE DESTINATARIO: SUBM70N**

**EUROMECCANICA S.r.l.**

OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS

S.S. 7 APPIA KM 647, 74123 TARANTO (TA)

TEL. 099/4752809 - info@euromeccanica.it

C.F. / P. IVA N. 03039500735 - R.E.A. N. TA-158056



**IVECO  
BUS**

# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Apple, Km 647 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Fax) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-ari@gigapao.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188068

Taranto, 30 Giugno 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 367/23=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa per fornitura ricambi  
per Vs. bus IVECO/MMI - URB

Giusto quanto in oggetto evidenziato, qui di seguito  
Vi sottoponiamo preventivo di spesa per la fornitura dei  
seguenti particolari:

## Ricambi

| Categorico        | Descrizione          | N. | Prezzo Cad. | %  | sconto | Imponibile    |
|-------------------|----------------------|----|-------------|----|--------|---------------|
| 500060678/Rev-Ion | Idroguida rigenerato | 1  | 941,78      | 30 | 282,53 | 659,25        |
|                   |                      |    |             |    |        | <u>659,25</u> |

Totale ricambi

€ 659,25

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO  
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 659,25

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,  
passiamo a ben distintamente salutarVi.

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTOGENI - CARPENTERIA  
METALLICA - VENDITA RICAMBI

# EUROMECCANICA S.r.l.

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

OFFICINA AUTORIZZATA  
**IVECO**  
**BUS**

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

P.E.C.: euromeccanica-srl@ggapecc.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it  
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo IT290306915816100000008881

SIEMENS VDO  
Centro Tecnico



Luogo di destinazione:

KYMA MOBILITA' S.p.A.

Via CESARE BATTISTI,657

74121 TARANTO

TA

Cliente

3

KYMA MOBILITA' S.p.A.

Via CESARE BATTISTI,657

74121 TARANTO

TA

P.Iva/C.F.: 00146330733

/00146330733

Telefono: 0997356218

Cel.:

Email:

Utente: 139 eum.acarone

Pag 1 di 1

Tipo Doc: B101 Bolla vendita dep 01

Numero: 21

Data: 30/06/2023

Lista: L101

365

Banca:

Agente:

Cond.Pag: BONIFICO SPLIT PAYMENT

| Articolo          | Descrizione          | UM | Quantita | Prezzo  | Sco-1 | Sco-2 | Importo CI Colli |
|-------------------|----------------------|----|----------|---------|-------|-------|------------------|
| 500060678/Rev/Lon | IDROGUIDA RIGENERATO |    | 1,00     | 0,00000 | netto |       | 0,00 SP          |

Consegnato a KYMA in precedenza  
e affidato a EUROMECCANICA per MONTAGGIO  
su 710  
giurando paghiamo poi le lavorazioni

|                  |                                        |                       |                  |
|------------------|----------------------------------------|-----------------------|------------------|
| Note:            |                                        | Note Trasporto:       |                  |
| Vettore:         |                                        | Porto:                | T.corpo € 0,00   |
| P. Iva:          |                                        | Iscr. Albo            |                  |
| Imballo: 0,00    | Trasporto: 0,00                        | Sc.merce              | Imponibile: 0,00 |
| Spese A: 0,00    | Spese B: 0,00                          | Spese C: 0,00         | Iva: 0,00        |
|                  |                                        | Tot. spese: 0,00      |                  |
| Trasporto:       | Data e ora inizio: 30/06/2023 14:40:52 | Aspetto Beni: A VISTA | Totale: 0,00     |
| Destinatario:    |                                        |                       |                  |
| Causale: VENDITA | Tot Peso 0,000                         | Volume (m³): 0,00     | Colli: 1         |
|                  |                                        | Conducente:           | Destinatario:    |

\* = Sconto merce

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE AVANTRENO + SOST. SCATOLA STERZO per il bus in oggetto, inviato in data 03/06/2023 con d.d.t. OFF.143

- 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;
- 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.

A. In caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla

- garanzia sull'investimento e il suo.
- C. I paraffi per rifinitura consegnata del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori; pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno in ritardo, IVA inclusa. Il limite massimo del 120 € è invariato. Superato tale limite NAWAC provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni eventuale, nessuno escluso.
- D. La società appaltatrice dovrà impiegare ricambi originali. Per l'ordine di ricambi e affittare la propria macchina dovrà essere riportata l'effettiva situazione del preventivo di spesa così come viene fornito dall'AWAC e restituire la propria impegnata di impiego dei ricambi originali.
- E. I lubrificanti e i ricambi occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle carte costruttive nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli autocarri.
- F. A richiesta degli Ingegneri dell'AWAC, la società esecutrice è tenuta a fornire la propria documentazione di costruzione e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati devono essere di origine, il loro controllo dovrà essere eseguito a 100% e i ricambi devono obbligatoriamente recarsi ad AWAC in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "da officina" dovranno essere della data esecutrice e dovranno essere "tracciati dall'AWAC" per prezzi e quote prima della restituzione al proprio fornitore.

**Marianna Ettore**  
MANUTENZIONE PARCO ROTABILE E OFFICINA  
Responsabile Unità Tecnica Complesso

**AMAT S.p.A.**  
Via Cesare Battelli, 637  
74121 TARANTO  
Tel.: (+39) 099 7336233  
Cell.: (+39) 348 4916730  
e-mail: [unitatecnica@amat.sp.a.it](mailto:unitatecnica@amat.sp.a.it)  
[ammat@amat.comunicazioni@pac.amat.ra.it](mailto:ammat@amat.comunicazioni@pac.amat.ra.it)

**KYMA**  
**MOBILITÀ**



# KYMA

## MOBILITÀ



**"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 30/06/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)**

| a                              | b                                                | c                                                                                                           | d                                                                | e                                                                        | f                                                                                           | g                                                                   | h            |
|--------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------|
|                                | <b>N° BUS<br/>DISPONIBILI<br/>ALLE ORE 13:00</b> | <b>OFFICINA AZIENDALE:<br/>N° BUS IN AVARIA CHE<br/>RIAMMETTERÀ IN<br/>ESERCIZIO ENTRO LE<br/>ORE 13:30</b> | <b>OFFICINE<br/>ESTERNE: N° BUS<br/>PREVISTI IN<br/>CONSEGNA</b> | <b>TOTALE N° BUS<br/>DISPONIBILI PER<br/>IL SERVIZIO<br/>(b + c + d)</b> | <b>N° BUS<br/>OCCORRENTI NEL<br/>PERIODO DI<br/>MASSIMA<br/>EROGAZIONE DEL<br/>SERVIZIO</b> | <b>SALDO N° BUS<br/>DISPONIBILI PER<br/>IL SERVIZIO<br/>(e - f)</b> | <b>NOTE:</b> |
|                                | 100                                              | 0                                                                                                           | 0                                                                | 100                                                                      | 85                                                                                          | +15                                                                 |              |
| <b>LAVORAZIONI PROGRAMMATE</b> |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| A                              | B                                                | C                                                                                                           | D                                                                | E                                                                        | F                                                                                           | G                                                                   |              |
|                                | N° AZ.                                           | DESCRIZIONE GUASTO                                                                                          | ANNO IMM.                                                        | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                                | COSTO STIMATO                                                                               | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                          |              |
| 1                              | 674                                              | AVARIA A/C                                                                                                  | 2015                                                             | PICHIERRI                                                                | € 500,00                                                                                    |                                                                     |              |
| 2                              | 697                                              | AVARIA A/C                                                                                                  | 2005                                                             | D'ELIA                                                                   | € 500,00                                                                                    |                                                                     |              |
| 3                              | 667                                              | RIPRISTINO CARROZZERIA                                                                                      | 2015                                                             | CARETTA                                                                  | € 1.000,00                                                                                  |                                                                     |              |
| 4                              | 710                                              | REVISIONE AVANTRENO                                                                                         | 2018                                                             | EUROMECCANICA                                                            | € 800,00                                                                                    |                                                                     |              |
| 5                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| 6                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| 7                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| 8                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| 9                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| 10                             |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| IL CAPO UNITÀ .....            |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10208506041 Data SDI: 05/08/2023 03:23

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>Via CESARE BATTISTI,657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                        |            |            |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                    | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                             | 259 / 5000 | 2023-07-26 | EUR 888,85     |
| Causale                                                                             |            |            |                |
| Veicolo - Targa: EW235JF , Telaio: AZ 677 , KM: 603959 , Descr Veicolo: MECO - MECO |            |            |                |

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

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

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                          |      |      |              |           |            |      |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                              | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Targa: EW235JF Telaio: AZ 677 Mod: ZZ-VE-VECO KM: 603959                                                                                                 |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|                         | - VS. BUS HEULIEZ TG. EW 235 JF AZ 677 CIG ZF93BFDE80 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC LAVORO 298/2023 DEL 19.07.23 |      | 0    |              |           |            | (N1) |
|                         | REVMCTC - VERSAMENTI MCTC                                                                                                                                | HF   | 1    | 45,00        |           | 45,00      | (N1) |
|                         | REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE                                                                                                                          | HF   | 1    | 1,46         |           | 1,46       | 22 % |
|                         | REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI                                                                                                                      | HF   | 1    | 120,00       |           | 120,00     | 22 % |
|                         | MG - MANODOPERA OFFICINA APPRONTAMENTO AL COLLAUDO CON SISTEMAZIONE IMPIANTO FRENANTE CON S/R RUOTE ANTERIORI PER SOSTITUZIONE PATTINI FRENO.            | H    | 5    | 25,00        |           | 125,00     | 22 % |
| 5001020308              | SERIE PASTIGLIE FREN                                                                                                                                     | PZ   | 1    | 593,62667    | -25 %     | 445,22     | 22 % |

| Dati Riepilogo |
|----------------|
|----------------|



| Natura/Esigibilità IVA                                        | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|---------------------------------------------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti)                                   | 0.00           | 22 %    | 691,68     | 152,17  |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15 | 0.00           | 0 %     | 45,00      | 0,00    |

| Dati pagamento       |          |               |            |                                                      |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                                             | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |                                                      |                             |
|                      | Bonifico | 2023-07-26    | EUR 736,68 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA AGENZIA STATTE | IT69 0538565130000000038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1603

Versione Style 2.10.1

|                  |              |
|------------------|--------------|
| RIC              | N.IVA 2352   |
| DATA DI REGISTR. | 08 AGO. 2023 |

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 10208506041 Data SDI: 05/08/2023 03:23

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                               | Destinatario                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EUROMECCANICA S.R.L.</b><br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>Via CESARE BATTISTI,657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento                                                                                        | Numero     | Data       | Importo Totale |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Fattura                                                                                                 | 259 / 5000 | 2023-07-26 | EUR 888,85     |
| <b>Causale</b><br>Veicolo - Targa: EW235JF , Telaio: AZ 677 , KM: 603959 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO |            |            |                |

## Dati ordine acquisto

|                 |
|-----------------|
| <b>Dati DDT</b> |
|-----------------|

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo   | Descrizione                                                                                                                                             | U.M. | Qtà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|--------------|-----------|------------|------|
|            | Targa: EW235JF Telaio: AZ 677 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 603959                                                                                              |      | 0   |              |           |            | 22 % |
|            | -VS. BUS HEULIEZ TG. EW 235 JF AZ 677 CIG ZF93BFDE80 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC LAVORO 298/2023 DEL 19.07.23 |      | 0   |              |           |            | (N1) |
|            | REVMCTC - VERSAMENTI MCTC                                                                                                                               | HF   | 1   | 45,00        |           | 45,00      | (N1) |
|            | REVP - SPESE POSTALI REVISIONE                                                                                                                          | HF   | 1   | 1,46         |           | 1,46       | 22 % |
|            | REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI                                                                                                                     | HF   | 1   | 120,00       |           | 120,00     | 22 % |
|            | MG - MANODOPERA OFFICINA APPRONTAMENTO AL COLLAUDO CON SISTEMAZIONE IMPIANTO FRENANTE CON S/R RUOTE ANTERIORI PER SOSTITUZIONE PATTINI FRENO.           | H    | 5   | 25,00        |           | 125,00     | 22 % |
| 5001020308 | SERIE PASTIGLIE FREN                                                                                                                                    | PZ   | 1   | 593,62667    | -25 %     | 445,22     | 22 % |

## Dati Riepilogo

# KYMA

## MOBILITA'

VISTO

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



| Natura/Esigibilità IVA                                         | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|----------------------------------------------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti)                                    | 0,00           | 22 %    | 691,68     | 152,17  |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art. 15 | 0,00           | 0 %     | 45,00-     | 0,00    |

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                                             | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |                                                      |                             |
|                      | Bonifico | 2023-07-26    | EUR 736,68 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA AGENZIA STATTE | IT69J0538565130000000038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1603

Versione Style 2.10.1

|                               |             |
|-------------------------------|-------------|
| RIC                           | N. IVA 2352 |
| DATA DI REGISTR. 08 AGO. 2023 |             |

# KYMA

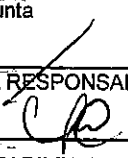
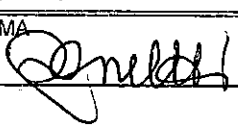
## MOBILITÀ

VISTO

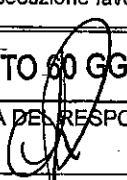
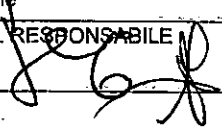
| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          |                       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

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

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                                                                                                               |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                                                                                                               |
| DATA<br><del>08 AGO 2023</del>                              | FIRMA DEL RESPONSABILE<br> |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                                                                                               |
| DATA<br>27-02-2024                                          | FIRMA<br>                  |

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

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                          |                                                                                                                 |
| <b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>                       |                                                                                                                 |
| DATA<br>07 NOV. 2023                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE<br> |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                                                                                                                 |
| DATA<br>07 NOV. 2023                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE<br> |

NOTE:

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





**GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:** 677 **Ditta:** EUROTEC S.p.A.  
loc. 298

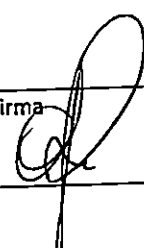
**SEZIONE 1**

ANALISI PRELIMINARE  
BUS IN AVARIA - data

24/5/23

COMMESSA Nr.

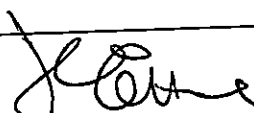
163923

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | Protocollo | Allegato<br>Copia<br>gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|------------|-----------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | ✓                                                                                         | C                          | 14/7           | 110523     | ✓                           |
| 2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | ✓                                                                                         | O                          | 14/7           | 1184       | ✓                           |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | ✓                                                                                         | C                          | 18/7           | -          | ✓                           |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | ✓                                                                                         | C                          | 19/7           | 11718/23   | ✓                           |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | ✓                                                                                         | C                          | 24/7           | 11806/23   | ✓                           |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | ✓                                                                                         | O                          | 30/7           | 165        | ✓                           |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | ✓                                                                                         | O                          | 26/7           | -          | ✓                           |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data <u>24/7</u>           | Note:          |            |                             |

**SEZIONE 2**

|                       |                              |                                 |                          |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>259/5000</u> | Data fattura: <u>26/07/2023</u> | Importo: <u>€ 736,68</u> |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------------|

NOTE: Somma parziale del brev. eu ENATA! FIVA

|                     |                                                                                           |                          |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data <u>07 NOV. 2023</u> |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|

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

**SEZIONE 1**

**ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA** – data \_\_\_\_\_

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

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

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

**SEZIONE 2**

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

**NOTE:**

**Capo Unità Tecnica:**

firma

Data

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

**(BUS AZ. 677 – REVISIONE MCTC E PROVA FRENOMETRO) + Rev. freni aut**

Il giorno 26/4/23 alle ore 1000, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 12806/23 del 24/07/2023.

Sono presenti:

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

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE ELI IN DATA 20/4/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

**-) Eventuali osservazioni:**

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

ELI

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



### SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        | SELEZIONE DI FRENO          | 1             | € 445,22   | V                                      |    |
| 2        |                             |               |            |                                        |    |
| 3        |                             |               |            |                                        |    |
| 4        |                             |               |            |                                        |    |
| 5        |                             |               |            |                                        |    |
| 6        |                             |               |            |                                        |    |
| 7        |                             |               |            |                                        |    |
| 8        |                             |               |            |                                        |    |
| 9        |                             |               |            |                                        |    |
| 10       |                             |               |            |                                        |    |
| 11       |                             |               |            |                                        |    |
| 12       |                             |               |            |                                        |    |
| 13       |                             |               |            |                                        |    |
| 14       |                             |               |            |                                        |    |
| 15       |                             |               |            |                                        |    |
| 16       |                             |               |            |                                        |    |
| 17       |                             |               |            |                                        |    |

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

*seg*

Spett.le

EUROMECCANICA SRL  
S.S. APPIA 7 km 10  
74123 TARANTO  
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 298/2023 del 19.07.2023

OGGETTO: bus n. 677 - Ordine di esecuzione dei lavori per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC

CIG **2F93BFDE80**

Visto che:

- a. In data 18/07/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. n. OFF184 del 17/07/2023;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 19/07/2023, indica il costo totale dell'intervento in € 861,68 + IVA;

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

1. costo dell'intervento: **€ 861,68 + IVA;**
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "**Verbale di collaudo**" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM
8. Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)
9. Codice destinatario: **5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapoc.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188058

Taranto, 19 Luglio 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 428/23=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Revisione

Vs. Bus Heuliez GX 117 - Tg. EW 235 JF - AZ. 677

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito  
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione/  
revisione periodica annuale MCTC:

Versamenti € 45,00

Spese postali € 1,46

Competenze e prestazioni € 120,00

Manodopera: Approntamento al collaudo con sistemazione impianto  
frenante con S/R anteriori per sostituzione pattini freno.

Manodopera hu 5,00 x 25,00 € 125,00

Totale parziale € 416,46 291,46 +

## Ricambi

| Categorico   | Descrizione         | N. | Prezzo Cad. | %  | sconto | imponibile    |
|--------------|---------------------|----|-------------|----|--------|---------------|
| iv5001020308 | Serie pattini freno | 1  | 593,62      | 25 | 148,41 | 445,22        |
|              |                     |    |             |    |        | <u>445,22</u> |

445,22

736,68

Totale manodopera € 416,46

Totale ricambi € 445,22

Totale imponibile € 861,68

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO  
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 861,68

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,  
passiamo a ben distintamente salutarVi.

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
METALLICA - VENDITA RICAMBI

**KYMA**  
MOBILITÀ**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **17/07/2023**  
Numero problema **110.523**  
Numero commessa **143923**

Data registrazione:

**17/07/2023 09.00.34**Autobus **0677**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**Inserita da: **MONACO COSTANTINO**PROGRAMMATO **PROVA FRENOMETRO DA EUROMECC. - PRECOLLAUDO AL  
RIENTRO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta  
esterna:Data e ora  
restituzione esercizio:

Firma Operatore



**ATTENZIONE:**

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

## DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

**Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**

Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma  
Mobilità <pradcheamministrative@kymamobilita.it>  
Data: 18/07/2023, 13:33

A: Euromeccanica SRL - officina  
<officina@euromeccanica.it>, Marianna Ettore  
<marianna.ettore@kymamobilita.it>

Content-Type: multipart/alternative;  
boundary="-----qopALM8ycspilL157909d4bl"  
ID-Messaggio: <e3f929bb-c25d-7601-  
f408-9f124ab45abc@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: <51bc777b-e52f-ac47-  
f8d6-5e41bbecf477@kymamobilita.it> <e6bca4ea-db2e-  
e483-ba9f-e770d5bab6f3@kymamobilita.it> <b9177cf5-  
e68b-4ece-f918-806fb6952c6a@kymamobilita.it>

<d7ae81b6-1d2e-4b08-596e-  
becfb5df9191@kymamobilita.it>  
In-Reply-To: <d7ae81b6-1d2e-4b08-596e-  
becfb5df9191@kymamobilita.it>

OGGETTO: bus n. 677 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla  
data odierna, preventivo per RICOVA FREMONTEDIO per il bus in  
oggetto, inviato in data 17/07/2023 con d.d.4 OFF.184

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;  
- servizio commerciale da applicare;  
- prezzo netto;  
- costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la  
sostituzione;
- il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- il costo orario della manodopera;
- il costo totale per manodopera;
- il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

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

A. In caso di ritardo consegna del preventivo, rispetto al 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'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 3 anni.

C. penalità per ritardo consegna del veicolo rispetto alla data indicata  
nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno  
entrami, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 20% di tale importo.  
Superata tale somma 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 prima impiego dovrà essere riportato  
specifico indicazione nel preventivo di quanto sarà comunque fornito  
dall'AMAT, accertare e rifiutare la proposta di impiego di ricambi  
equivalenti.

E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti  
dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo  
previsti 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 le prove documentali 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  
all'AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la  
completazione del mutuale di custodia.

H. I ricambi usati "di rottamazione" dovranno essere della stessa esecutrice  
presentare all'AMAT l'attestato dell'AMAT per presa visione prima della  
restituzione al proprio fornitore.

MI

**Marianna Ettore**  
MANUTENZIONE PARCO ROTABILE E OFFICINA  
Responsabile Unità Tecnica Complessa  
**AMAT S.p.A.**  
Via Cesare Battelli, 637  
36121 TREVISO  
Tel. (+39) 0422 735423  
Cell. (+39) 348 4916730  
email: unita.tecnica@amat.it - P.IVA 02121470264  
email: info@amattreviso.com - P.IVA 02121470264





# KYMA

## MOBILITÀ



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

| a                       | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                              | f                                                                               | g                                                         | h     |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------|
|                         | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 11:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(b + c + d) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(e - f) | NOTE: |
|                         | 117                                     | 4                                                                                                | 1                                                      | 122                                                            | 110                                                                             | +12                                                       |       |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| A                       | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                              | F                                                                               | G                                                         |       |
|                         | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                      | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                |       |
| 1                       | 536                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2005                                                   | ANDRIULO                                                       | € 200,00                                                                        | <div>Ok</div> <div>Qualità</div> <div>24/5/23</div>       |       |
| 2                       | 648                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2003                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 200,00                                                                        |                                                           |       |
| 3                       | 651                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2003                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 200,00                                                                        |                                                           |       |
| 4                       | 655                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2015                                                   | ANDRIULO                                                       | € 200,00                                                                        |                                                           |       |
| 5                       | 677                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2006                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 200,00                                                                        |                                                           |       |
| 6                       | 714                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2018                                                   | D'ELIA                                                         | € 200,00                                                                        |                                                           |       |
| 7                       | 715                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2018                                                   | PICHIERRI                                                      | € 200,00                                                                        |                                                           |       |
| 8                       | 725                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2019                                                   | PICHIERRI                                                      | € 200,00                                                                        |                                                           |       |
| 9                       | 726                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2019                                                   | JOLLY                                                          | € 200,00                                                                        |                                                           |       |
| 10                      | 727                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2019                                                   | JOLLY                                                          | € 200,00                                                                        |                                                           |       |
| 11                      | 738                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2010                                                   | D'ELIA                                                         | € 200,00                                                                        |                                                           |       |
| 12                      | 758                                     | AVARIA IMP. UREA                                                                                 | 2021                                                   | BELLIZZI                                                       | € 2.000,00                                                                      |                                                           |       |
| IL CAPO UNITÀ .....     |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10408578396 Data SDI: 09/09/2023 05:57

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                       |              |            |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|-----------------|
| Natura Documento                                                                   | Numero       | Data       | Importo Totale  |
| Fattura                                                                            | 308 / 5000 ✓ | 2023-09-01 | EUR 11.911,18 ✓ |
| Causale                                                                            |              |            |                 |
| Veicolo - Targa: EH689FT, Telaio: AZ-668, KM: 448014, Descr Veicolo: IVECO - IVECO |              |            |                 |

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

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

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                  |      |      |              |           |            |      |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                      | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Targa: EH689FT Telaio: AZ-668 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 448014                                                                                                       |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|                         | - VS. BUS IVECO/SITCAR - AZ 668 TG. EH 689 FT CIG ZE13C42A00 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER RISANAMENTO ANCORAGGIO CABINA LAVORO N. 344/2023 DEL 25.08.2023 |      | 0    |              |           |            | 22 % |

| Articolo    | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
|             | MG - MANODOPERA OFFICINA -ESEGUITO "RISANAMENTO ANCORAGGIO CABINA" CON S/R PARAURTI, GRIGLIA FARI, SCARICO, RECUPERO E RICARICA LIQUIDO DI RAFFREDDAMENTO ED EVENTUALE RABBOCCO, SCARICO, RECUPERO, RICARICA GAS FREON SUGLI IMPIANTO A/C AUTISTA E PASSEGGERI ED EVENTUALE RABBOCCO, S/R COMPONENTISTICA TUTTA DEL VANO MOTORE, GRUPPO MOTORE E CAMBIO, SOSPENSIONE ANTERIORE, CRUSCOTTO COMPLETO, PIANTONE DI GUIDA, IL RIFACIMENTO DEL PIANALE LATO AUTISTA PER SOSTITUZIONE DEI LONGHERONI E FAZZOLETTI DI RINFORZO PER MONTAGGIO MODIFICA DEL SUPPORTO SX (NON PRESENTI IN ORIGINE), TAGLIO PARASCHIZZI DX E SX PER SOSTITUZIONE CON FISSAGGIO IN SALDATURA, VERNICIATURA CON ANTIROMBO DI TUTTE LE PARTI INTERESSATE, LA SIGILLATURA DELLE STESSE E LA RIFINIZIONE CON VERNICIATURA IN TINTA ORIGINALE. (VEDI SERVIZIO FOTOGRAFICO IN ALLEGATO). LA REVISIONE DELL'ASSALE ANTERIORE, GIA' STACCATO, CON SOSTITUZIONE BOCCOLE ELASTICHE, GIUNTI SFERICI BRACCI OSCILLANTI, TESTINE SFERICHE BARRA DELLO STERZO E TESTINE SFERICHE | H    | 250  | 25,00        |           | 6.250,00   | 22 % |
| A2C59511954 | BATTERIA LI-3,6V 1,1AH DTCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PZ   | 1    | 27,00        | -20 %     | 21,60      | 22 % |
| 5861113500  | PULITORE CORPO FARFALLATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PZ   | 1    | 19,90        | -20 %     | 15,92      | 22 % |
| 5801473750  | PROIETTORE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PZ   | 1    | 341,26667    | -25 %     | 255,95     | 22 % |
| 5801512690  | LONGHERONE PAVIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PZ   | 1    | 349,46667    | -25 %     | 262,10     | 22 % |
| 5801847132  | MOSTRINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PZ   | 1    | 36,57333     | -25 %     | 27,43      | 22 % |
| 5802341775  | TRAVERSA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PZ   | 1    | 416,69333    | -25 %     | 312,52     | 22 % |
| 5801847137  | MOSTRINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PZ   | 1    | 36,57333     | -25 %     | 27,43      | 22 % |
| 504293599   | RINFORZO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PZ   | 1    | 57,12        | -25 %     | 42,84      | 22 % |
| 61594486    | SUPPORTO ELASTICO MO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PZ   | 2    | 125,00       | -25 %     | 187,50     | 22 % |
| 42471165    | SERIE TASSELLI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PZ   | 1    | 168,02667    | -25 %     | 126,02     | 22 % |
| 500350342   | BOCCOLA ELASTICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PZ   | 6    | 29,251112    | -25 %     | 131,63     | 22 % |
| 500350343   | BOCCOLA ELASTICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PZ   | 2    | 29,18        | -25 %     | 43,77      | 22 % |
| 954295      | TESTINA STERZO 42578003                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PZ   | 2    | 68,50        | -25 %     | 102,75     | 22 % |
| 504212584   | GIUNTO SFERICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PZ   | 4    | 148,46       | -25 %     | 445,38     | 22 % |

| Articolo   | Descrizione                       | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|------------|-----------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| 93804060   | TESTA A SNODO                     | PZ   | 4    | 105,02       | -25 %     | 315,06     | 22 % |
| 8585819    | TASSELLO GOMMA BARRA STAB.        | PZ   | 14   | 7,46         | -25 %     | 22,38      | 22 % |
| 93807567   | TAMPONE INF.                      | PZ   | 2    | 27,833335    | -25 %     | 41,75      | 22 % |
| 93803299   | TAMPONE SUP.                      | PZ   | 2    | 32,653335    | -25 %     | 48,98      | 22 % |
| 08901003   | ADESIVO LAMIERA NERO+BODY+VERNICE | PZ   | 1    | 150,00       |           | 150,00     | 22 % |
| 5801617728 | TUBO RISCALDATORE                 | PZ   | 1    | 19,22667     | -25 %     | 14,42      | 22 % |
| 504334326  | GUARNIZIONE PIANA MO              | PZ   | 1    | 4,93333      | -25 %     | 3,70       | 22 % |
| 5801851153 | POMPA OLIO LUBRIFICA              | PZ   | 1    | 381,89333    | -25 %     | 286,42     | 22 % |
| 5802003305 | ANELLO TENUTA ALBERI              | PZ   | 1    | 39,25333     | -25 %     | 29,44      | 22 % |
| 504380259  | GUARNIZIONE                       | PZ   | 1    | 21,02667     | -25 %     | 15,77      | 22 % |
| 5802292922 | ELEMENTO FILTRO BLOW              | PZ   | 1    | 121,41429    | -30 %     | 84,99      | 22 % |
| 5802102076 | CINGHIA COMPRESSORE               | PZ   | 1    | 52,16        | -25 %     | 39,12      | 22 % |
| 13AVX925   | CINGHIA                           | PZ   | 1    | 13,60        | -25 %     | 10,20      | 22 % |
| 6PK1115    | CINGHIA                           | PZ   | 1    | 23,96        | -25 %     | 17,97      | 22 % |
| 5801292334 | TASSELLO                          | PZ   | 8    | 7,40         | -25 %     | 44,40      | 22 % |
| 5801784331 | TUBO FLESSIBILE                   | PZ   | 1    | 81,54667     | -25 %     | 61,16      | 22 % |
| 5801617855 | TUBAZIONE ACQUA RAFF              | PZ   | 1    | 19,09333     | -25 %     | 14,32      | 22 % |
| 504334201  | TUBAZIONE OLIO IDRAU              | PZ   | 1    | 187,20       | -25 %     | 140,40     | 22 % |
| 99479450   | CUFFIA DI PROTEZIONE              | PZ   | 1    | 10,26667     | -25 %     | 7,70       | 22 % |
| 7507       | LAMPADA 12V 21W                   | PZ   | 1    | 2,50         | -20 %     | 2,00       | 22 % |
| 0964764102 | GOMMINO VERDE A/C                 | PZ   | 1    | 2,80         | -20 %     | 2,24       | 22 % |
| MAC        | MATERIALE DI CONSUMO              | PZ   | 1    | 158,00       |           | 158,00     | 22 % |

Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|----------|
| S (scissione dei pagamenti) | 0.00           | 22 %    | 9.763,26   | 2.147,92 |

| Dati pagamento       |          |               |              |                                                      |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                                             | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |                                                      |                             |
|                      | Bonifico | 2023-09-01    | EUR 9.763,26 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA AGENZIA STATTE | IT69J0538565130000000038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1800

Versione Style 2.10.1

RIC N. IVA 2694  
DATA DI REGISTR. 14 SET. 2023

de More  
ow 8 (bon  
ITM--

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 36514

**FATTURA ELETTRONICA**

Id SDI: 10408578396 Data SDI: 09/09/2023 05:57

Versione Style 2.10.1

Formato Trasmissione: FPR12

**Mittente**

EUROMECCANICA S.R.L.  
S.S. 7 APPIA KM 647  
74123 - TARANTO - TA - IT  
P.IVA: IT03039500735

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                                                                             | 308 / 5000 | 2023-09-01 | EUR 11.911,18  |
| <b>Causale</b>                                                                      |            |            |                |
| Veicolo - Targa: EH689FT, Telaio: AZ. 668, KM: 448014, Descr Veicolo: IVECO - IVECO |            |            |                |

**Dati ordine acquisto**

**Dati DDT**

**Dettaglio linee Fattura**

| Articolo | Descrizione                                                                                                                                                       | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
|          | Targa: EH689FT Telaio: AZ. 668 Mod: ZZ-VE-IVECO KM: 448014                                                                                                        |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|          | - VS. BUS IVECO/SITCAR - AZ. 668 TG. EH 689 FT CIG ZE13C42A00 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER RISANAMENTO ANCORAGGIO CABINA LAVORO N. 344/2023 DEL 25.08.2023 |      | 0    |              |           |            | 22 % |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

|                                                                                |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                                     | FIRMA _____                  |

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

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

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

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

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

|                                                               |                              |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                 |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

NOTE:

|       |  |
|-------|--|
| _____ |  |
| _____ |  |
| _____ |  |
| _____ |  |



|             | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
|             | MG - MANODOPERA OFFICINA -ESEGUITO<br>"RISANAMENTO ANCORAGGIO CABINA" CON<br>S/R PARAURTI, GRIGLIA FARI, SCARICO,<br>RECUPERO E RICARICA LIQUIDO DI<br>RAFFREDDAMENTO ED EVENTUALE<br>RABBOCCO, SCARICO, RECUPERO, RICARICA<br>GAS FREON SUGLI IMPIANTO A/C AUTISTA E<br>PASSEGGERI ED EVENTUALE RABBOCCO, S/R<br>COMPONENTISTICA TUTTA DEL VANO<br>MOTORE, GRUPPO MOTORE E CAMBIO,<br>SOSPENSIONE ANTERIORE, CRUSCOTTO<br>COMPLETO, PIANOTONE DI GUIDA, IL<br>RIFACIMENTO DEL PIANALE LATO AUTISTA<br>PER SOSTITUZIONE DEI LONGHERONI E<br>FAZZOLETTI DI RINFORZO PER MONTAGGIO<br>MODIFICA DEL SUPPORTO SX (NON PRESENTI<br>IN ORIGINE), TAGLIO PARASCHIZZI DX E SX<br>PER SOSTITUZIONE CON FISSAGGIO IN<br>SALDATURA, VERNICIATURA CON ANTIROMBO<br>DI TUTTE LE PARTI INTERESSATE, LA<br>SIGILLATURA DELLE STESSE E LA RIFINIZIONE<br>CON VERNICIATURA IN TINTA ORIGINALE. (VEDI<br>SERVIZIO FOTOGRAFICO IN ALLEGATO). LA<br>REVISIONE DELL'ASSALE ANTERIORE, GIA'<br>STACCATO, CON SOSTITUZIONE BOCCOLE<br>ELASTICHE, GIUNTI SFERICI BRACCI<br>OSCILLANTI, TESTINE SFERICHE BARRA<br>DELLO STERZO E TESTINE SFERICHE | H    | 250  | 25,00        |           | 6.250,00   | 22 % |
| A2C59511954 | BATTERIA LI-3,6V 1,1AH DTCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PZ   | 1    | 27,00        | -20 %     | 21,60      | 22 % |
| 5861113500  | PULITORE CORPO FARFALLATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PZ   | 1    | 19,90        | -20 %     | 15,92      | 22 % |
| 5801473750  | PROIETTORE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PZ   | 1    | 341,26667    | -25 %     | 255,95     | 22 % |
| 5801512690  | LONGHERONE PAVIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PZ   | 1    | 349,46667    | -25 %     | 262,10     | 22 % |
| 5801847132  | MOSTRINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PZ   | 1    | 36,57333     | -25 %     | 27,43      | 22 % |
| 5802341775  | TRAVERSA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PZ   | 1    | 416,69333    | -25 %     | 312,52     | 22 % |
| 5801847137  | MOSTRINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PZ   | 1    | 36,57333     | -25 %     | 27,43      | 22 % |
| 504293599   | RINFORZO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PZ   | 1    | 57,12        | -25 %     | 42,84      | 22 % |
| 61594486    | SUPPORTO ELASTICO MO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PZ   | 2    | 125,00       | -25 %     | 187,50     | 22 % |
| 42471165    | SERIE TASSELLI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PZ   | 1    | 168,02667    | -25 %     | 126,02     | 22 % |
| 500350342   | BOCCOLA ELASTICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PZ   | 6    | 29,251112    | -25 %     | 131,63     | 22 % |
| 500350343   | BOCCOLA ELASTICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PZ   | 2    | 29,18        | -25 %     | 43,77      | 22 % |
| 954295      | TESTINA STERZO 42578003                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PZ   | 2    | 68,50        | -25 %     | 102,75     | 22 % |
| 504212584   | GIUNTO SFERICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PZ   | 4    | 148,46       | -25 %     | 445,38     | 22 % |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>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  |
|-----------------------------------|-----------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Versione Style-2,10,1<br>93804060 | TESTA A SNODO                     | PZ   | 4    | 105,02       | -25 %     | 315,06     | 22 % |
| 8585819                           | TASSELLO GOMMA BARRA STAB.        | PZ   | 4    | 7,46         | -25 %     | 22,38      | 22 % |
| 93807567                          | TAMPONE INF.                      | PZ   | 2    | 27,833335    | -25 %     | 41,75      | 22 % |
| 93803299                          | TAMPONE SUP.                      | PZ   | 2    | 32,653335    | -25 %     | 48,98      | 22 % |
| 08901003                          | ADESIVO LAMIERA NERO+BODY+VERNICE | PZ   | 1    | 150,00       |           | 150,00     | 22 % |
| 5801617728                        | TUBO RISCALDATORE                 | PZ   | 1    | 19,22667     | -25 %     | 14,42      | 22 % |
| 504334326                         | GUARNIZIONE PIANA MO              | PZ   | 1    | 4,93333      | -25 %     | 3,70       | 22 % |
| 5801851153                        | POMPA OLIO LUBRIFICA              | PZ   | 1    | 381,89333    | -25 %     | 286,42     | 22 % |
| 5802003305                        | ANELLO TENUTA ALBERI              | PZ   | 1    | 39,25333     | -25 %     | 29,44      | 22 % |
| 504380259                         | GUARNIZIONE                       | PZ   | 1    | 21,02667     | -25 %     | 15,77      | 22 % |
| 5802292922                        | ELEMENTO FILTRO BLOW              | PZ   | 1    | 121,41429    | -30 %     | 84,99      | 22 % |
| 5802102076                        | CINGHIA COMPRESSORE               | PZ   | 1    | 52,16        | -25 %     | 39,12      | 22 % |
| 13AVX925                          | CINGHIA                           | PZ   | 1    | 13,60        | -25 %     | 10,20      | 22 % |
| 6PK1115                           | CINGHIA                           | PZ   | 1    | 23,96        | -25 %     | 17,97      | 22 % |
| 5801292334                        | TASSELLO                          | PZ   | 8    | 7,40         | -25 %     | 44,40      | 22 % |
| 5801784331                        | TUBO FLESSIBILE                   | PZ   | 1    | 81,54667     | -25 %     | 61,16      | 22 % |
| 5801617855                        | TUBAZIONE ACQUA RAFF              | PZ   | 1    | 19,09333     | -25 %     | 14,32      | 22 % |
| 504334201                         | TUBAZIONE OLIO IDRAU.             | PZ   | 1    | 187,20       | -25 %     | 140,40     | 22 % |
| 99479450                          | CUFFIA DI PROTEZIONE              | PZ   | 1    | 10,26667     | -25 %     | 7,70       | 22 % |
| 7507                              | LAMPADA 12V 21W                   | PZ   | 1    | 2,50         | -20 %     | 2,00       | 22 % |
| 0964764102                        | GOMMINO VERDE A/C                 | PZ   | 1    | 2,80         | -20 %     | 2,24       | 22 % |
| MAC                               | MATERIALE DI CONSUMO              | PZ   | 1    | 158,00       |           | 158,00     | 22 % |

Dati Riepilogo

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

|                                                                                |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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<br>per supervisione                                  |                        |
| DATA                                                                           | FIRMA                  |

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

|                                                                                    |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>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<br>per supervisione                                        |                        |
| DATA                                                                               | FIRMA DEL RESPONSABILE |

|                                                             |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili        |                        |
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

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

|                                                               |                        |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
| Data scadenza pagamento                                       |                        |
| DATA                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione            |                        |
| DATA                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |

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

NOTE:



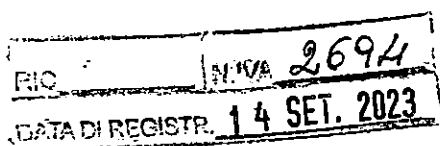
| Natura/Esigibilità IVA<br>Versione Style 2.10.1 | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
|-------------------------------------------------|----------------|---------|------------|----------|
| S (scissione dei pagamenti)                     | 0,00           | 22 %    | 9,763,26   | 2,147,92 |

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento      | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                                                | IBAN                        |
|---------------------------|----------|---------------|--------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>Pagamento completo</b> |          |               |              |                                                         |                             |
|                           | Bonifico | 2023-09-01    | EUR 9.763,26 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E<br>BASILICATA AGENZIA STATTE | IT69J0538565130000000038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1800

Versione Style 2.10.1



# KYMA

## MOBILITÀ

VISTI

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

|                                                                    |                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili               | <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>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 _____                                                     |
| <b>14 SET. 2023</b>                                                | Delib. C.A. n. _____ del _____                                                     |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b><br>per supervisione | Data scadenza pagamento _____                                                      |
| DATA _____ FIRMA _____                                             | DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____                                            |
| <b>27-02-2024</b>                                                  | <b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione                                 |
|                                                                    | DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____                                            |

|                                                                       |                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici | <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |
| Data scadenza pagamento _____                                         | Data scadenza pagamento <b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>      |
| DATA _____ FIRMA _____                                                | DATA <b>07 NOV. 2023</b> FIRMA DEL RESPONSABILE _____         |
|                                                                       | <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |
|                                                                       | DATA <b>07 NOV. 2023</b> FIRMA DEL RESPONSABILE _____         |

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



# GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 668 Ditta: EUROTECCONICS

## SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE  
BUS IN AVARIA - data

06/7/23

COMMESSA Nr.

Rev. 342  
193549

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in<br>commessa | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data<br>documento | Protocollo | Allegato<br>Copia<br>gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------|-------------------|------------|-----------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  | V                       | C                          | 05/7              | 110/151    | V                           |
| 2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede<br>del riparatore                                       | V                       | O                          | 05/7              | OFF. 150   | V                           |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della pro-<br>cedura)                                           | V                       | C                          | 06/7              | -          | V                           |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III"<br>della procedura)                                  | V                       | C                          | 25/8              | 14/26/23   | V                           |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e<br>"VI" della procedura)                             | V                       | C                          | 30/8              | 14349/23   | V                           |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | V                       | O                          | 31/8              | 190        | V                           |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          |                         |                            |                   |            |                             |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le<br>modalità descritte al punto "VII" della procedura | V                       | O                          | 05.09             | -          | V                           |
| 9. Altri documenti:                                                                                          |                         |                            |                   |            |                             |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma                   | Data                       | Note:             |            |                             |
|                                                                                                              |                         | 08/09                      |                   |            |                             |

## SEZIONE 2

|                       |                       |                          |                           |
|-----------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 308/5000 | Data fattura: 01/09/2023 | Importo: € 9.763,26 + IVA |
| NOTE:                 |                       |                          |                           |
| Capo Unità Tecnica:   | firma                 | Data                     |                           |
|                       |                       | 07 NOV. 2023             |                           |

G 86

**"VERBALE DI COLLAUDO"**  
(Punto "VI" della procedura)**(BUS AZ. 668 – RISANAMENTO ANCORAGGIO CABINA)**

Il giorno 02.08.23, alle ore 1000, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 14349/23 del 30/08/2023.

Sono presenti:

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

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.****-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 70740 IN DATA 31.08.23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

**-) Eventuali osservazioni:**

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

### SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

| Pr. | Denominazione ricambio      | Quantità | Costo    | Esito verifica ricambi sostituiti |                |
|-----|-----------------------------|----------|----------|-----------------------------------|----------------|
|     |                             |          |          | SI                                | NO             |
| 1   | PROTEZIONE                  | 1        | € 255,95 | X                                 |                |
| 2   | CONGHIATORE PALMARE         | 1        | € 202,10 | X                                 |                |
| 3   | TRAVERSA                    | 1        | € 312,52 | X                                 |                |
| 4   | SUP. MOTORE - SERIE TASSERI | 2        | € 187,50 | X                                 |                |
| 5   | GIUNTO SPECULO              | 4        | € 665,38 | X                                 |                |
| 6   | TESTA A SNODO               | 4        | € 315,06 | N.A.                              | < 100 € / unit |
| 7   | POMPA OLIO MOTORE           | 1        | € 280,42 | X                                 |                |
| 8   | TUBO OLIO IMPUGNO           | 1        | € 160,14 | X                                 |                |
| 9   | INIEZIONE ADOLFO            | 1        | PHAR     | X                                 |                |
| 10  |                             |          |          |                                   |                |
| 11  |                             |          |          |                                   |                |
| 12  |                             |          |          |                                   |                |
| 13  |                             |          |          |                                   |                |
| 14  |                             |          |          |                                   |                |
| 15  |                             |          |          |                                   |                |
| 16  |                             |          |          |                                   |                |
| 17  |                             |          |          |                                   |                |

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it

Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **190** del: **31/08/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Note doc.:

Riferimenti Odi:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **1189** Data: **05/07/2023**

Note: **VI RIMETTIAMO VS. BUS TG. EH 689 FT con pieno di carburante consegnatoci con ddt.OFF150 DEL 05.07.23**

Precodice: **ZZ** Articolo: **ric** Qta.: **1,00** Descrizione: **RICAMBIO GENERICO**

Note art: **iniettore urea Vs. ddt. off230 10.08.23**

Aspetto dei Beni: **BUS AZ. 668**

Causale Trasporto: **C/o Reintegrazione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **31/08/2023** Ora Inizio Trasp.: **09:35**

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore:

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0994752909 0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore:

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0997356218 0997356221 0997794247**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 31/08/2023**

*LIRE GASOLIO (8)*  
*[Signature]*





MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx  
P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it  
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G030691581610000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **190** del: **31/08/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Riferimenti OdI:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **1189** Data: **05/07/2023**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Note doc.:

Note: VI RIMETTIAMO VS. BUS TG. EH 689 FT con pieno di carburante consegnatoci con ddt.OFF150 DEL 05.07.23

Telaio: **AZ. 668**

Targa: **EH689FT**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Precodice: **001** Articolo: **42471165** Qta.: **1,00** Descrizione: **SERIE TASSELLI**

Precodice: **001** Articolo: **504212584** Qta.: **4,00** Descrizione: **GIUNTO SFERICO**

Precodice: **001** Articolo: **504334201** Qta.: **1,00** Descrizione: **TUBAZIONE OLIO IDRAU**

Precodice: **001** Articolo: **5801473750** Qta.: **1,00** Descrizione: **PROIETTORE**

Precodice: **001** Articolo: **5801512690** Qta.: **1,00** Descrizione: **LONGHERONE PAVIMENTO**

Precodice: **001** Articolo: **5801851153** Qta.: **1,00** Descrizione: **POMPA OLIO LUBRIFICA**

Precodice: **001** Articolo: **5802341775** Qta.: **1,00** Descrizione: **TRAVERSA**



PALMISANO 2h

**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **05/07/2023**  
Numero problema **110.151**  
Numero commessa **163569**

Data registrazione:

Autobus **0668**

**05/07/2023 05.50.25**

Autista **ZIZZI -ANTONIO**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

**AVARIA**

**REVISIONE AVANTRENO E BONIFICA TELAIO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 31/08/23 Palmisano 1400-1300

Esisteva bottone, ripristino funzionalità AIC antilock.

NOTE: 31/08/23 Autista ADDETTO ALL'ESERCIZIO IN GARAGE, DI CUI ESISTEVA PULIZIA INTERNA ED ESTERNA ACQUA, PRIORI DI USARE LA ESERCIZIO

Invio ditta esterna:

CO RO ROCCAWEL 5/7/23

Collaudo ditta  
esterna:

ESSENCI LAVORI DI RISPONDERO ACCORDO CA  
BWA, USI PREVENIRE DI SOSTA DITTA EURORECONI  
CA, ESSENCI FOTO RICARICARE (POMERIGGIO).

Data e ora  
restituzione esercizio:

31/08/23

11300

Firma Operatore

[Signature]

Spett.le

EUROMECCANICA SRL  
S.S. APPIA 7 km 10  
74123 TARANTO  
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 344/2023 del 25.08.2023

**OGGETTO:** bus n. 668 - Ordine di esecuzione dei lavori per RISANAMENTO ANCORAGGIO CABINA

**CIG ZE13C42A00**

Visto che:

- a. In data 06/07/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. n. off150 del 05/07/2023;
- b. il preventivo, pervenuto in data 25/08/2023, PROT.14126/23 indica il costo totale dell'intervento in € 9.763,22 + IVA ;

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

1. **costo dell'intervento: € 9.763,22 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus:** consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** Il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKIP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. *[Signature]* Piazza

Direttore Generale f.f.: Dott. *[Signature]* Carallo

IL PRESIDENTE

AVV. GIORGIA GIRA

# EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74121 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Fax) - Fax 099-4753890

E-mail: euromeccanica-@gigaset.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03035500735 - REA ta - 158056

Taranto, 25 Agosto 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 480/23=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus Iveco/Sitcar 70 C 17 HA - Tg. EH 689 FT - AZ. 668 - (km.448014)

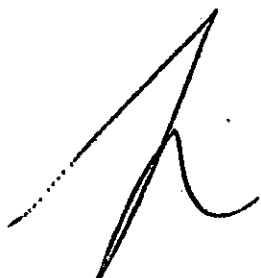
Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito  
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

**Manodopera:** Eseguito "Risanamento ancoraggio cabina" con:  
S/R paraurti, griglia fari, scarico, recupero e ricarica liquido di raffreddamento ed eventuale rabbocco, scarico, recupero, ricarica gas freon sugli impianti A/C autista e passeggeri ed eventuale rabbocco, S/R componenti tutta del vano motore, gruppo motore e cambio, sospensione anteriore, cruscotto completo, piantone di guida, il rifacimento del pianale lato autista per sostituzione dei longheroni e fazzoletti di rinforzo per montaggio modifica del supporto sx (non presenti in origine), taglio para-shizzi dx e sx per sostituzione con fissaggio in saldatura, verniciatura con antirombo di tutte le parti interessate, la sigillatura delle stesse e la rifinitura con verniciatura in tinta originale. (vedi servizio fotografico in allegato).  
La revisione dell'assale anteriore, giù staccato, con sostituzione boccole elastiche, giunti sferici bracci oscillanti, testine sferiche barra dello sterzo e testine sferiche tirante trasversale, la sostituzione delle cinghie di trasmissione compressore A/C autista e passeggeri e della cinghia servizi i supporti elastici motore e cambio, del paraolio albero motore anteriore, della pompa olio motore, del filtro blowby, dell'iniettore del sistema Adblue (di Vs. fornitura), controllo e sistemazione impianto elettrico con ripristino cablaggio da body computer a centralina motore, la sostituzione di un faro anteriore sx, la sostituzione della relativa lampada e la sostituzione della batteria tampone tachigrafo.

|            |    |        |   |       |            |
|------------|----|--------|---|-------|------------|
| Manodopera | hu | 250,00 | x | 25,00 | € 6.250,00 |
|------------|----|--------|---|-------|------------|

Totale parziale

€ 6.250,00



# **Ricambi**

| Categorico    | Descrizione               | N. | Prezzo Cad. | %  | sconto | imponibile      |
|---------------|---------------------------|----|-------------|----|--------|-----------------|
| CGA2C39511954 | Batteria 3,6V 1,1,AH      | 1  | 27,00       | 20 | 5,40   | 21,60           |
| IV5861113500  | Pulitore corpo farfallato | 1  | 19,90       | 20 | 3,98   | 15,92           |
| IV5801473750  | Proiettore                | 1  | 341,27      | 25 | 85,32  | 255,95          |
| CP 7507       | Lampada 12V 21W           | 1  | 2,50        | 20 | 0,50   | 2,00            |
| IV5801512690  | Longherone pavimento      | 1  | 349,46      | 25 | 87,37  | 262,10          |
| IV5801847132  | Mostrina                  | 1  | 36,57       | 25 | 9,14   | 27,43           |
| IV5802341775  | Traversa                  | 1  | 416,69      | 25 | 104,17 | 312,52          |
| IV5801847137  | Mostrina                  | 1  | 36,57       | 25 | 9,14   | 27,43           |
| IV504293599   | Rinforzo                  | 1  | 57,12       | 25 | 14,28  | 42,84           |
| IV61594486    | Supporto motore           | 2  | 125,00      | 25 | 62,50  | 187,50          |
| IV42471165    | Serie tasselli            | 1  | 168,02      | 25 | 42,01  | 126,02          |
| IV500350342   | Boccola elastica          | 6  | 29,25       | 25 | 43,88  | 131,63          |
| IV500350343   | Boccola elastica          | 2  | 29,18       | 25 | 14,59  | 43,77           |
| EM 954295     | Testina sterzo (42578003) | 2  | 68,50       | 25 | 34,25  | 102,75          |
| IV504212584   | Giunto sferico            | 4  | 148,46      | 25 | 148,46 | 445,38          |
| IV93804060    | Testa a snodo             | 4  | 105,02      | 25 | 105,02 | 315,06          |
| IV8585819     | Tassello                  | 4  | 7,46        | 25 | 7,46   | 22,38           |
| IV93807567    | Tampone inferiore         | 2  | 27,83       | 25 | 13,92  | 41,75           |
| IV93803299    | Tampone superiore         | 2  | 32,65       | 25 | 16,33  | 48,98           |
| BN 0964764102 | Gommino verde             | 1  | 2,80        | 20 | 0,56   | 2,24            |
| IV5801617728  | Tubo riscaldatore         | 1  | 19,23       | 25 | 4,81   | 14,42           |
| IV504334326   | Guarnizione piana         | 1  | 4,93        | 25 | 1,23   | 3,70            |
| IV5801831153  | Pompa olio motore         | 1  | 381,89      | 25 | 95,47  | 286,42          |
| IV5802003305  | Anello di tenuta          | 1  | 39,25       | 25 | 9,81   | 29,44           |
| IV504380259   | Guarnizione               | 1  | 21,03       | 25 | 5,26   | 15,77           |
| IV3802292922  | Filtro blowby             | 1  | 121,42      | 30 | 36,43  | 84,99           |
| IV5802102076  | Cinghia                   | 1  | 52,16       | 25 | 13,04  | 39,12           |
| BN 13AVX925   | Cinghia                   | 1  | 13,60       | 25 | 3,40   | 10,20           |
| SM 6PK1115    | Cinghia                   | 1  | 23,96       | 25 | 5,99   | 17,97           |
| IV5801292334  | Tassello                  | 8  | 7,40        | 25 | 14,80  | 44,40           |
| IV5801784331  | Tubo flessibile           | 1  | 81,54       | 25 | 20,39  | 61,16           |
| IV5801617855  | Tubo acqua                | 1  | 19,09       | 25 | 4,77   | 14,32           |
| IV504334201   | Tubo olio idraulico       | 1  | 187,20      | 25 | 46,80  | 140,40          |
| IV99479450    | Cuffia di protezione      | 1  | 10,26       | 25 | 2,57   | 7,70            |
| BN 08901003   | Ades. Lam.+body+vernice   | 1  | 150,00      | N  | N      | 150,00          |
| MC            | materiale di consumo      | 1  | 158,00      | N  | N      | 158,00          |
|               |                           |    |             |    |        | <b>3.513,22</b> |

Totale manodopera € 6.250,00  
 Totale ricambi € 3.513,22  
 Totale imponibile € 9.763,22

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO  
 si intende I.V.A. esclusa al 22%.

**€ 9.763,22**

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,  
 passiamo a ben distintamente salutarVi.

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
 INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
 METALLICA - VENDITA RICAMBI

**Oggetto:** richiesta per Vs. Az.668

**Mittente:** "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanica.it>

**Data:** 10/08/2023, 10:00

**A:** <marianna.ettorre@kymamobilita.it>

Buongiorno

Con la presente si richiede iniettore ADBLU per Vs. Az.668 da noi ricoverato

Cordiali saluti

**NUOVO CODICE DESTINATARIO: SUBM70N**

**EUROMECCANICA S.r.l.**

**OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS**

**S.S. 7 APPIA KM 647, 74123 TARANTO (TA)**

**TEL. 099/1752809 - Info@euromeccanica.it**

**C.F. / P. IVA N. 03039500735 - R.E.A. N. TA-189056**

Member of CISO Federation



**IVECO  
BUS**



Taranto 10/08/2023

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

**OGGETTO: DEROGA n. 790 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"**

**Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 668 (2015)**

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore EUROMECCANICA, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
  - N. 1 INIETTORE ADBLU

Considerato che:

- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o EUROMECCANICA per il relativo tempestivo montaggio.

*Sc. aut. 10/8/23*

**Il Resp. Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettore

**KYMA**  
**MOBILITÀ**  
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.  
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto  
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247  
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it  
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.



Taranto 10/08/2023

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

**OGGETTO:DEROGA n. 790 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"**

**Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 668 (2015)**

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore EUROMECCANICA, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
  - N. 1 INIETTORE AD BLU

Considerato che:

- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o EUROMECCANICA per il relativo tempestivo montaggio.

*Sc. Antonino  
Quaranta  
10/8/23*

**Il Resp. Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettore



| Quantità |    |    | Descrizione    | Cod. Art.<br>Barcode | Destinazione | Giacenza<br>Residua |
|----------|----|----|----------------|----------------------|--------------|---------------------|
| KG       | LT | N° |                |                      |              |                     |
|          |    | 1  | INIETTORE UREA | 2085                 | 668          |                     |
|          |    |    |                |                      |              |                     |
|          |    |    |                |                      |              |                     |
|          |    |    |                |                      |              |                     |
|          |    |    |                |                      |              |                     |
|          |    |    |                | X DITTA              | EUROSEALICA  |                     |
|          |    |    |                |                      |              |                     |
|          |    |    |                |                      |              |                     |

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

10/08/23

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE



**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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



**ATTENZIONE**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità &lt;praticheamministrative@kymamobilita.it&gt;

Data: 06/07/2023, 11:00

A: Euromeccanica SRL - officina &lt;officina@euromeccanica.it&gt;, Marianna Ettore &lt;marianna.ettore@kymamobilita.it&gt;

Content-Type: multipart/alternative;

boundary="-----QVnFfL4XZQGbvQMvqcbN2DS"

ID-MessageId: &lt;2aecd6e-4f0f-ab77-1a0c-

8cda172a351c@kymamobilita.it&gt;

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64;

x64; rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.12.0

Referenze: &lt;51bc77b-e52f-ac47-

f8d6-5e41bbecf477@kymamobilita.it&gt; &lt;e6bca4ea-db2e-

c483-ba9f-e70d5bab6f3@kymamobilita.it&gt; &lt;b9177cf5-

e68b-4ece-f918-806fb6952c6a@kymamobilita.it&gt;

&lt;72b719df-7535-47ce-

49a5-540958ccf3fd@kymamobilita.it&gt;

In-Reply-To: &lt;72b719df-7535-47ce-

49a5-540958ccf3fd@kymamobilita.it&gt;

OGGETTO: bus n. 668 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni lavorativi dalla data odierna, preventivo per REVISIONE, AVANTERNO e BOMBERCA TELAJO per il bus in oggetto, inviato in data 05/07/2023 con d.d.t. OFE.150

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;
  - scorso commerciale da applicare;
  - prezzo netto;
  - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- il costo orario della manodopera;
- il costo totale per manodopera;
- il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

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

A. In caso di mancata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificata del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda 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. Penalità per ritardo consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno ritardo, 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, nessuna esclusa.

D. La società aggiudicatrice dovrà impiegare ricambi originali, per l'acquisto di ricambi equivalenti di primo impiego dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.

E. I fornitori e i subfornitori occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti nelle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli autoveicoli.

F. A richiesta degli ispettori 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 scattato risulta superiore a 300 €, dovranno essere opportunamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.

H. I ricambi usati "di recupero" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Ufficio Tecnico dell'AMAT per presa visione prima della restituzione di proprio materiale.

**Marianna Ettore**  
MANUTENZIONE PARCO ROTABILE E OFFICINA  
Responsabile Unità Tecnica Complessa  
**AMAT S.p.A.**  
Via Garibaldi, 637  
74121 TARANTO  
Tel.: (+39) 099 732628  
Cell.: (+39) 848 4916730  
e-mail: [info@amatspa.it](mailto:info@amatspa.it)  
Legal mail: [amministrazione@amatspa.it](mailto:amministrazione@amatspa.it)





# KYMA

## MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 04/07/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

| a                       | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                              | f                                                                               | g                                                         | h     |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------|
|                         | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 13:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(b + c + d) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(e - f) | NOTE: |
|                         | 105                                     | 3                                                                                                | 0                                                      | 108                                                            | 85                                                                              | +23                                                       |       |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| A                       | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                              | F                                                                               | G                                                         |       |
|                         | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                      | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                |       |
| 1                       | 727                                     | NON RENDE                                                                                        | 2019                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 500,00                                                                        |                                                           |       |
| 2                       | 668                                     | BONIFICA TELAIO                                                                                  | 2015                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 3.000,00                                                                      |                                                           |       |
| 3                       | 712                                     | REV. BARRA STABILIZZATRICE                                                                       | 2018                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 1.000,00                                                                      |                                                           |       |
| 4                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 5                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 6                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 7                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 8                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 9                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 10                      |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| IL CAPO UNITÀ .....     |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |

| Mittente                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>Via CESARE BATTISTI,657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero       | Data       | Importo Totale |
|------------------|--------------|------------|----------------|
| Fattura          | 316 / 5000 ✓ | 2023-09-07 | EUR 4.066,02 ✓ |

## Causale

Veicolo - Targa: FW826LS , Telaio: AZ 725 , KM: 300695 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo | Descrizione                                                                                                                                                                                | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
|          | Targa: FW826LS Telaio: AZ 725 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 300695                                                                                                                                 |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|          | - VS. BUS IVECO MMI URBY 70C17 TG. FW 826 LS AZ 725 CIG Z5B3C55FFD ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC - MANUTENZIONE CAMBIO - REV. FRENI LAVORO N. 345/2023 DEL 04.09.2023 |      | 0    |              |           |            | (N1) |
|          | REVMCTC - VERSAMENTI MCTC                                                                                                                                                                  | HF   | 1    | 45,00        |           | 45,00      | (N1) |
|          | REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE                                                                                                                                                            | HF   | 1    | 1,46         |           | 1,46       | 22 % |
|          | REVMCOMP - COMPETENZE E PRESTAZIONI                                                                                                                                                        | HF   | 1    | 120,00       |           | 120,00     | 22 % |



| Articolo   | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
|            | MG - MANODOPERA OFFICINA - APPRONTAMENTO AL COLLAUDO CON: VERIFICA IMPIANTO COMANDO CAMBIO MEDIANTE APPARECCHIATURA DI DIAGNOSI, RICERCA DELL'ANOMALIA ANCHE MEDIANTE PROVE SU STRADA, ESECUZIONE DELLA MANUTENZIONE CON LA SOSTITUZIONE DELL'OLIO E DEL FILTRO/COPPA E FLUSSAGGIO DEL CAMBIO CON OLIO NUOVO, VERIFICA IMPIANTO ABS/EBS MEDIANTE APPARECCHIATURA DI DIAGNOSI E RICERCA ANOMALIA E SOSTITUZIONE DI UN SENSORE DI GIRI POST. SX, REVISIONE GENERALE DEI FRENI POSTERIORI CON LA SOSTITUZIONE DEI DISCHI E PASTIGLIE FRENO E LA SOSTITUZIONE DEI CUSCINETTI E PARAOLI MOZZI, PROVA E COLLAUDO SU STRADA. ELIMINAZIONE PERDITA DI LIQUIDO DI RAFFREDDAMENTO CON SOSTITUZIONE DI UN MANICOTTO E RABBOCCO LIQUIDO. CONTROLLO E SISTEMAZIONE IMPIANTO LUCI CON SOSTITUZIONE LAMPADA. | H    | 30   | 25,00        |           | 750,00     | 22 % |
| 400119     | MANICOTTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PZ   | 1    | 26,58667     | -25 %     | 19,94      | 22 % |
| 33001/1    | PARAFU HT 1LT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PZ   | 2    | 10,08889     | -10 %     | 18,16      | 22 % |
| 5802186399 | TUBO RISCALDATORE (FOR. MAG.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PZ   | 1    | 69,22667     | -25 %     | 51,92      | 22 % |
| RIC        | 1087298437.COPPA OLIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PZ   | 1    | 207,00       | -25 %     | 155,25     | 22 % |
| RIC        | LEFEGUARDFLUID OLIO SINTETICO CAMBIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PZ   | 9    | 19,90        | -10 %     | 161,19     | 22 % |
| RIC        | 16899290 LAMPADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PZ   | 2    | 1,62         | -25 %     | 2,43       | 22 % |
| RIC        | 1905220 CUSCINETTO RUOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PZ   | 4    | 214,70       | -25 %     | 644,10     | 22 % |
| RIC        | 7185250 PARAOLIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PZ   | 2    | 62,72        | -25 %     | 94,08      | 22 % |
| RIC        | 42555633 S. PASTIGLIE FRENO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PZ   | 1    | 360,92       | -25 %     | 270,69     | 22 % |
| RIC        | 500054694 INDICATORI D'USURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PZ   | 1    | 55,42667     | -25 %     | 41,57      | 22 % |
| RIC        | 46393184 DISCO FRENO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PZ   | 2    | 314,56       | -25 %     | 471,84     | 22 % |
| RIC        | 5801279037 SENSORE ABS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PZ   | 1    | 116,86667    | -25 %     | 87,65      | 22 % |
| RIC        | 42556773 KIT REGISTRAZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PZ   | 2    | 47,86        | -25 %     | 71,79      | 22 % |
| RIC        | 42556774 KIT MOLLE GANASCE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PZ   | 2    | 137,87857    | -30 %     | 193,03     | 22 % |
| RIC        | 42535858 S. GANASCE FRENO A MANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PZ   | 1    | 177,09333    | -25 %     | 132,82     | 22 % |
| MAC        | MATERIALE DI CONSUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PZ   | 1    | 8,00         |           | 8,00       | 22 % |

| Dati Riepilogo                                                 |                |         |            |         |
|----------------------------------------------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                         | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti)                                    | 0.00           | 22 %    | 3.295,92   | 725,10  |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art. 15 | 0.00           | 0 %     | 45,00      | 0,00    |

| Dati pagamento       |          |               |              |                                                         |                                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                                                | IBAN                                   |
| Pagamento completo   |          |               |              |                                                         |                                        |
|                      | Bonifico | 2023-09-07    | EUR 3.340,92 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E<br>BASILICATA AGENZIA STATTE | <del>IT69J0538565130000000038657</del> |

ITAA

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1912

Versione Style 2.10.1

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| RIC                           | N.IVA 2759 |
| DATA DI REGISTR. 22 SET. 2023 |            |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10462143766 Data SDI: 18/09/2023 03:42

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                          |            |            |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                      | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                               | 316 / 5000 | 2023-09-07 | EUR 4.066,02   |
| Causale                                                                               |            |            |                |
| Veicolo - Targa: FW826LS , Telaio: AZ 725 , KM: 300695 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO |            |            |                |

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

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

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                                            |      |      |              |          |            |      |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                                | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc/Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Targa: FW826LS Telaio: AZ 725 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 300695                                                                                                                                 |      | 0    |              |          |            | 22 % |
|                         | - VS. BUS IVECO MMI URBY 70C17 TG. FW 826 LS AZ 725 CIG Z5B3C55FFD ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC - MANUTENZIONE CAMBIO - REV. FRENI LAVORO N. 345/2023 DEL 04.09.2023 |      | 0    |              |          |            | (N1) |
|                         | REVMCTC - VERSAMENTI MCTC                                                                                                                                                                  | HF   | 1    | 45,00        |          | 45,00      | (N1) |
|                         | REVSPE - SPESE POSTALI REVISIONE                                                                                                                                                           | HF   | 1    | 1,46         |          | 1,46       | 22 % |
|                         | REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI                                                                                                                                                        | HF   | 1    | 120,00       |          | 120,00     | 22 % |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

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

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

|                                                                                    |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>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 _____<br>Data scadenza pagamento _____                    |                              |
| DATA _____                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

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

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

|                                                               |                              |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                 |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

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

NOTE:

---



---



---



---



| Articolo   | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
|            | MG - MANODOPERA OFFICINA -<br>APPRONTAMENTO AL COLLAUDO CON:<br>VERIFICA IMPIANTO COMANDO CAMBIO<br>MEDIANTE APPARECCHIATURA DI DIAGNOSI,<br>RICERCA DELL'ANOMALIA ANCHE MEDIANTE<br>PROVE SU STRADA, ESECUZIONE DELLA<br>MANUTENZIONE CON LA SOSTITUZIONE<br>DELL'OLIO E DEL FILTRO/COPPA E<br>FLUSSAGGIO DEL CAMBIO CON OLIO NUOVO,<br>VEIFICA IMPIANTO ABS/EBS MEDIANTE<br>APPARECCHIATURA DI DIAGNOSI E RICERCA<br>ANOMALIA E SOSTITUZIONE DI UN SENSORE<br>DI GIRI POST. SX, REVISIONE GENERALE DEI<br>FRENI POSTERIORI CON LA SOSTITUZIONE DEI<br>DISCHI E PASTIGLIE FRENO E LA SOSTITUZIONE<br>DEI CUSCINETTI E PARAOLI MOZZI, PROVA E<br>COLLAUDO SU STRADA. ELIMINAZIONE<br>PERDITA DI LIQIDO DI RAFFREDDAMENTO CON<br>SOSTITUZIONE DI UN MANICOTTO E RABBOCCO<br>LIQUIDO. CONTROLLO E SISTEMAZIONE<br>IMPIANTO LUCI CON SOSTITUZIONE LAMPADA. | H    | 30   | 25,00        |           | 750,00     | 22 % |
| 400119     | MANICOTTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PZ   | 1    | 26,58667     | -25 %     | 19,94      | 22 % |
| 33001/1    | PARAFUO HT 1LT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PZ   | 2    | 10,08889     | -10 %     | 18,16      | 22 % |
| 5802186399 | TUBO RISCALDATORE (FOR. MAG.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PZ   | 1    | 69,22667     | -25 %     | 51,92      | 22 % |
| RIC        | 1087298437 COPPA OLIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PZ   | 1    | 207,00       | -25 %     | 155,25     | 22 % |
| RIC        | LEFEGUARDFLUID OLIO SINTETICO CAMBIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PZ   | 9    | 19,90        | -10 %     | 161,19     | 22 % |
| RIC        | 16899290 LAMPADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PZ   | 2    | 1,62         | -25 %     | 2,43       | 22 % |
| RIC        | 1905220 CUSCINETTO RUOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PZ   | 4    | 214,70       | -25 %     | 644,10     | 22 % |
| RIC        | 7185250 PARAOLIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PZ   | 2    | 62,72        | -25 %     | 94,08      | 22 % |
| RIC        | 42555633 S. PASTIGLIE FRENO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PZ   | 1    | 360,92       | -25 %     | 270,69     | 22 % |
| RIC        | 500054694 INDICATORI D'USURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PZ   | 1    | 55,42667     | -25 %     | 41,57      | 22 % |
| RIC        | 46393184 DISCO FRENO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PZ   | 2    | 314,56       | -25 %     | 471,84     | 22 % |
| RIC        | 5801279037 SENSORE ABS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PZ   | 1    | 116,86667    | -25 %     | 87,65      | 22 % |
| RIC        | 42556773 KIT REGISTRAZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PZ   | 2    | 47,86        | -25 %     | 71,79      | 22 % |
| RIC        | 42556774 KIT MOLLE GANASCE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PZ   | 2    | 137,87857    | -30 %     | 193,03     | 22 % |
| RIC        | 42535858 S. GANASCE FRENO A MANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PZ   | 1    | 177,09333    | -25 %     | 132,82     | 22 % |
| MAC        | MATERIALE DI CONSUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PZ   | 1    | 8,00         |           | 8,00       | 22 % |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



# Dati Riepilogo

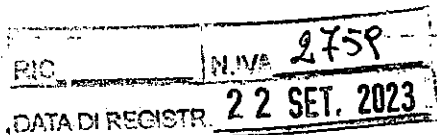
| Natura/Esigibilità IVA                                        | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|---------------------------------------------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti)                                   | 0,00           | 22 %    | 3.295,92   | 725,10  |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15 | 0,00           | 0 %     | 45,00      | 0,00    |

# Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                                             | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |              |                                                      |                             |
|                      | Bonifico | 2023-09-07    | EUR 3.340,92 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA AGENZIA STATTE | IT69J0538565130000000038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invo: 1912

Versione Style 2.10.1



PAGAMENTO GG 10 R.M.

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                       |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                                       |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                                       |
| DATA <u>22 SET. 2023</u>                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u> |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                       |
| DATA <u>24-07-2024</u>                                      | FIRMA <u>[firma]</u>                  |

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

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                                       |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                          |                                       |
| <b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>                       |                                       |
| DATA <u>07/10/2023</u>                                 | FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u> |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                                       |
| DATA <u>07/10/2023</u>                                 | FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u> |

NOTE:

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







GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 725 Ditta: EUROMECCANICA  
CAV. 345/23

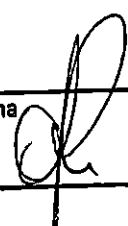
**SEZIONE 1**

ANALISI PRELIMINARE  
BUS IN AVARIA - data

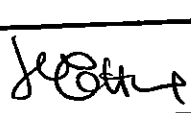
31/08/23

COMMESSA Nr.

143290

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente In<br>commessa                                                                   | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data<br>documento | Protocollo | Allegato<br>Copia<br>gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|------------|-----------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  | ✓                                                                                         | C                          | 26/6              | 109875     | ✓                           |
| 2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede<br>del riparatore                                       | ✓                                                                                         | O                          | 26/6              | 05/113     | ✓                           |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della pro-<br>cedura)                                           | ✓                                                                                         | C                          | 26/6              | -          | ✓                           |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III"<br>della procedura)                                  | ✓                                                                                         | C                          | 04/9              | 14688/23   | ✓                           |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e<br>"VI" della procedura)                             | ✓                                                                                         | C                          | 05/9              | 14635/23   | ✓                           |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | ✓                                                                                         | O                          | 04/9              | 191        | ✓                           |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le<br>modalità descritte al punto "VII" della procedura | ✓                                                                                         | O                          | 18/9              | -          | ✓                           |
| 9. Altri documenti:                                                                                          |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma  | Data <u>18/09</u>          | Note:             |            |                             |

**SEZIONE 2**

|                       |                                                                                           |                                 |                            |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>316/5000</u>                                                              | Data fattura: <u>07/09/2023</u> | Importo: <u>€ 3.340,91</u> |
| NOTE:                 |                                                                                           |                                 |                            |
| Capo Unità Tecnica:   | firma  | Data <u>07/09/2023</u>          |                            |

G 86

### "VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

km 300.492

(BUS AZ. 725 – REVISIONE MCTC – MANUTENZIONE CAMBIO – REV. FRENI) POST.

CONDOTTORE DI 8811 E PA-87.

Il giorno 18/09/23, alle ore 10:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 14635/23 del 05/09/2023.

Sono presenti:

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

#### SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

##### -) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 817h IN DATA 01.09.23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

##### -) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

##### -) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):

(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

..... Scotto .....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

[www.kymamobilita.it](http://www.kymamobilita.it) - [kymamobilita@kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@kymamobilita.it) - PEC: [kymamobilita@pec.kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@pec.kymamobilita.it)

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

## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        | CORRENTE RUOTA              | 4             | € 66,10    | X                                      |    |
| 2        | S. BILIERE FRENO            | 1             | € 270,69   | X                                      |    |
| 3        | DISCO FRENO                 | 2             | € 41,80    | X                                      |    |
| 4        | KIT MOLLE GANDESCA          | 2             | € 193,03   | X                                      |    |
| 5        | SOS. GAN. FRENO A MANO      | 1             | € 138,82   | X                                      |    |
| 6        |                             |               |            |                                        |    |
| 7        |                             |               |            |                                        |    |
| 8        |                             |               |            |                                        |    |
| 9        |                             |               |            |                                        |    |
| 10       |                             |               |            |                                        |    |
| 11       |                             |               |            |                                        |    |
| 12       |                             |               |            |                                        |    |
| 13       |                             |               |            |                                        |    |
| 14       |                             |               |            |                                        |    |
| 15       |                             |               |            |                                        |    |
| 16       |                             |               |            |                                        |    |
| 17       |                             |               |            |                                        |    |

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

*[Firma]*

Spett.le

**EUROMECCANICA SRL**  
S.S. APPIA 7 km 10  
74123 TARANTO  
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 345/2023 del 04.09.2023

**OGGETTO:** bus n. 725 - Ordine di esecuzione dei lavori per **REVISIONE MCTC – MANUTENZIONE CAMBIO – REV. FRENI**

**CIG Z5B3C55FFD**

Visto che:

- a. In data 26/06/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. n. off175 del 26/06/2023;
- b. il preventivo, pervenuto in data 04/09/2023, PROT. 14468/23 indica il costo totale dell'intervento in € 3.340,91+ IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 3.340,91 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** SWKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, km. 647 - 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA Ia - 188058

**Taranto, 01 Settembre 2023**

**Spett.le**  
**KYMA MOBILITA' SPA**  
**Via Cesare Battisti, 657**  
**74121 TARANTO (TA)**

**Ns.rif.: Prot. 507/23=/Off./**

**Oggetto: Consuntivo di spesa di riparazione/Revisione**

**Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA**

**Tg. FW 826 LS - AZ. 725 - (km. 300792)**

*Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito  
Vi sottoponiamo consuntivo di spesa di riparazione/revisione  
periodica annuale MCTC:*

**Versamenti (esente I.V.A.)** € 45,00

**Spese postali** € 1,46

**Competenze e prestazioni** € 120,00

**Manodopera:** *Approntamento al collaudo con:  
verifica impianto comando cambio mediante apparecchiatura  
di diagnosi, ricerca dell'anomalia anche mediante prove su  
strada, esecuzione della manutenzione con la sostituzione  
dell'olio e del filtro/coppa e flussaggio del cambio con olio  
nuovo, verifica impianto ABS/EBS mediante apparecchiatura  
di diagnosi e ricerca anomalia e sostituzione di un sensore di  
giri post. Sx, revisione generale dei freni posteriori con la  
sostituzione dei dischi e pastiglie freno e la sostituzione dei  
cuscinetti e paraoli mozzi, prova e collaudo su strada.  
Eliminazione perdita liquido di raffreddamento con sostituzione  
di un manlucotto e rabbocco liquido.  
Controllo e sistemazione impianto luci con sostituzione lampada.*

**Manodopera** hu 30,00 x 25,00 € 750,00

**Totale parziale** € 916,46

**Ricambi**

| <b>Categorico</b> | <b>Descrizione</b>    | <b>N.</b> | <b>Prezzo Cad.</b> | <b>%</b> | <b>sconto</b> | <b>imponibile</b> |
|-------------------|-----------------------|-----------|--------------------|----------|---------------|-------------------|
| 1087298437        | Coppa olio            | 1         | 207,00             | 25       | 51,75         | 155,25            |
| LEFEGUARDFLUID    | Olio sintetico cambio | 9         | 19,90              | 10       | 17,91         | 161,19            |
| 16899290          | Lampada               | 2         | 1,62               | 25       | 0,81          | 2,43              |
| 1905220           | Cuscinetto ruota      | 4         | 214,70             | 25       | 214,70        | 644,10            |
| 7185250           | Parollo               | 2         | 62,72              | 25       | 31,36         | 94,08             |
| 42555633          | S. Pastiglie freno    | 1         | 360,92             | 25       | 90,23         | 270,69            |
| 500054694         | Indicatori d'usura    | 1         | 55,43              | 25       | 13,86         | 41,57             |
| 46393184          | Disco freno           | 2         | 314,56             | 25       | 157,28        | 471,84            |
| 5801279037        | Sensore ABS           | 1         | 116,86             | 25       | 29,22         | 87,65             |
| 42556773          | Kit registrazione     | 2         | 47,86              | 25       | 23,93         | 71,79             |
| 42556774          | Kit molle ganasce     | 2         | 137,88             | 30       | 82,73         | 193,03            |
| 42535858          | S. gan. freno a mano  | 1         | 177,09             | 25       | 44,27         | 132,82            |
| LE 400119         | Manicotto             | 1         | 26,58              | 25       | 6,65          | 19,94             |
| OL 33001          | Paraflu' HT           | 2         | 10,09              | 10       | 2,02          | 18,16             |
| 5802186399        | Tubo risc. (f. mag)   | 1         | 69,22              | 25       | 17,31         | 51,92             |
| MC                | materiale di consumo  | 1         | 8,00               | N        | N             | 8,00              |
|                   |                       |           |                    |          |               | <b>2.424,45</b>   |

**Totale manodopera****€ 916,46****Totale ricambi****€ 2.424,45****Totale imponibile****€ 3.340,91**

**Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO**  
**si intende I.V.A. esclusa al 22%.**

**€ 3.340,91**

**Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,**  
**passiamo a ben distintamente salutarVi.**

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
 INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
 METALLICA - VENDITA RICAMBI

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it  
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **191** del: **01/09/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI, 657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI, 657**  
**74121 - TARANTO TA**

Note doc.:

Riferimenti Odi:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **1125** Data: **26/06/2023**

Note: Vi rimettiamo vs. bus IVECO TG. FW 826 LS ~~con pieno di carburante~~  
consegnatoci con vs. ddt. n. off 113 del 26.06.23

Precodice: **ZZ**

Articolo: **RIC**

Qta.: **1,00**

Descrizione: **RICAMBIO GENERICO**

Note art: **42556774 KIT MOLLE GANASCE**

Aspetto dei Beni: **BUS AZ. 725**

Causale Trasporto: **C/o Reattituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **01/09/2023**

Ora Inizio Trasp.: **10:00**

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0994752909**

**0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI, 657**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0997356218**

**0997356221**

**0997794247**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 01/09/2023**

KM **300948**

RIFORNIMENTO LT **50**

Audito da Lanco!  
JEG

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it

Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **191** del: **01/09/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Note doc.:

Riferimenti Odi:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **1125** Data: **26/06/2023**

Note: Vi rimettiamo vs. bus IVECO TG. FW 826 LS con pieno di carburante consegnatoci con vs. ddt. n. off113 del 26.06.23

Telaio: **AZ. 725**

Targa: **FW826LS**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

|                      |                      |                   |                                                                                        |
|----------------------|----------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| Precodice: <b>ZZ</b> | Articolo: <b>RIC</b> | Qta.: <b>1,00</b> | Descrizione: <b>RICAMBIO GENERICO</b><br>Note art: <b>42535858 SERIE GANASCE FRENO</b> |
| Precodice: <b>ZZ</b> | Articolo: <b>RIC</b> | Qta.: <b>1,00</b> | Descrizione: <b>RICAMBIO GENERICO</b><br>Note art: <b>42555633 S. PASTIGLIE FRENO</b>  |
| Precodice: <b>ZZ</b> | Articolo: <b>RIC</b> | Qta.: <b>4,00</b> | Descrizione: <b>RICAMBIO GENERICO</b><br>Note art: <b>1905220 CUSCINETTO RUOTE</b>     |
| Precodice: <b>ZZ</b> | Articolo: <b>RIC</b> | Qta.: <b>2,00</b> | Descrizione: <b>RICAMBIO GENERICO</b><br>Note art: <b>46393184 DISCO FRENO</b>         |
| Precodice: <b>ZZ</b> | Articolo: <b>RIC</b> | Qta.: <b>1,00</b> | Descrizione: <b>RICAMBIO GENERICO</b><br>Note art: <b>1087298437 COPPA OLIO</b>        |



**KYMA**  
 MOBILITÀ

**BOLLA  
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**
Data **26/06/2023**Numero problema **109.875**Numero commessa **103290**

Data registrazione:

Autobus **0725****26/06/2023 08.44.07**Autista **TOPOLINO GIUSEPPE LUIGI**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **SCALZI PREMIO**AVARIA-CAMBIO **CAMBIO DIFETTOSO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EurotecnicCollaudo ditta  
esterna:
eseguito da: Eurotecnic + collaudo  
e manutenzione + Freni VORRER  
Beombe Besi
Data e ora  
restituzione esercizio:1/7/23

Firma Operatore

**Oggetto:** COMUNICAZIONE PER AZ. 725

**Mittente:** "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanicata.it>

**Data:** 30/06/2023, 13:45

**A:** <kymamobilita@kymamobilita.it>, "'Marianna Ettorre'" <marianna.ettorre@kymamobilita.it>, 'Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità' <praticheamministrative@kymamobilita.it>

BUONGIORNO

COME DA ANTICIPAZIONE TELEFONICA VI COMUNICHIAMO CHE PER

UN PROBLEMA AL CAMBIO DEL VS. AZ. 725 IN DATA ODIERNA

IL BUS VERRA' TRASFERITO ALL'OFFICINA ZF DI LONGO A BARI

SALUTI.

**NUOVO CODICE DESTINATARIO: SUBM70N**

**EUROMECCANICA S.r.l.**

OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS

S.S. 7 APPIA KM 647, 74123 TARANTO (TA)

TEL. 099/4752809 - Info@euromeccanicata.it

C.F. / P. IVA N. 03039500735 - R.E.A. N. TA-186036



**IVECO  
BUS**

**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**

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

DITTA EUROHECCANICA

Via Appia

TARANTO

### CAUSALE DEL TRASPORTO

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N.OFF 113 del 26/06/2023

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

**cessionario**

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

IDEA

VS. ORD. N.

DE

☐ in contra

☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                                             | IMPORTO (€) |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1        | BUS AZIENDALE N. 725 PER<br>PROBLEMI AL CAMBIO<br>BUS RIFORNITO DI PIENO CARBURANTE |             |

|                                                    |  |          |                       |       |                       |  |
|----------------------------------------------------|--|----------|-----------------------|-------|-----------------------|--|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI                         |  | N. COLLI | PESO KG               | PORTO | TOTALE €              |  |
| VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza             |  |          | DATA E ORA DEL RITIRO |       | FIRME                 |  |
|                                                    |  |          |                       |       |                       |  |
|                                                    |  |          |                       |       |                       |  |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> |  |          | DATA                  | ORA   | FIRMA DEL CONDUCENTE  |  |
| <u>cessionario</u>                                 |  |          | 26/06/23              | 12:16 | Di BELLA              |  |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI                           |  |          | NUMERO PROGRESSIVO    |       | FIRMA DEL CESSIONARIO |  |

**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricadente.

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO

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

**Data:** 26/06/2023, 16:00

**A:** Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

**OGGETTO:** bus n. 725 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per **AVARIA CAMBIO** per il bus in oggetto, inviato in data 26/06/2023 con d.d.t. OFF113.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

--

--



# KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 31/08/2023 (FASE 1- lett. B della procedura)

| a                       | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                              | f                                                                               | g                                                         | h     |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------|
|                         | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 13:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(b + c + d) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(e - f) | NOTE: |
|                         | 120                                     | 3                                                                                                | 0                                                      | 123                                                            | 85                                                                              | +38                                                       |       |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| A                       | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                              | F                                                                               | G                                                         |       |
|                         | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                      | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                |       |
| 1                       | 572                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2009                                                   | BUCCOLIERO                                                     | 400 €                                                                           |                                                           |       |
| 2                       | 653                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2015                                                   | JOLLY                                                          | 400 €                                                                           |                                                           |       |
| 3                       | 657                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2015                                                   | PICHIERRI                                                      | 400 €                                                                           |                                                           |       |
| 4                       | 725                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2019                                                   | EUROMECCANICA                                                  | 400 €                                                                           |                                                           |       |
| 5                       | 728                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2007                                                   | D'ELIA                                                         | 400 €                                                                           |                                                           |       |
| 6                       | 729                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2007                                                   | D'ELIA                                                         | 400 €                                                                           |                                                           |       |
| 7                       | 730                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2007                                                   | PICHIERRI                                                      | 400 €                                                                           |                                                           |       |
| 8                       | 731                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2007                                                   | EUROMECCANICA                                                  | 400 €                                                                           |                                                           |       |
| 9                       | 732                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2007                                                   | ANDRIULO                                                       | 400 €                                                                           |                                                           |       |
| 10                      | 733                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2007                                                   | BUCCOLIERO                                                     | 400 €                                                                           |                                                           |       |
|                         |                                         |                                                                                                  |                                                        | IL CAPO UNITÀ .....                                            |                                                                                 |                                                           |       |

|                  |                                                             |                |
|------------------|-------------------------------------------------------------|----------------|
| Mod. 1/2018 - AT | "Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" | Data: 09/02/18 |
|------------------|-------------------------------------------------------------|----------------|



# KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 26/06/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

| a                       | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                              | f                                                                               | g                                                         | h                   |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------|
|                         | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 13:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(b + c + d) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(e - f) | NOTE:               |
|                         | 92                                      | 3                                                                                                | 0                                                      | 95                                                             | 85                                                                              | +10                                                       |                     |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |                     |
| A                       | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                              | F                                                                               | G                                                         |                     |
|                         | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                      | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                |                     |
| 1                       | 731                                     | AVARIA CAMBIO                                                                                    | 2007                                                   | BUSTECH                                                        | € 1.000,00                                                                      |                                                           |                     |
| 2                       | 727                                     | AVARIA AVANTRENO BASSO – PROBLEMI<br>BARRA DI TORSIONE                                           | 2019                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 800,00                                                                        |                                                           |                     |
| 3                       | 758                                     | AVARIA A/C                                                                                       | 2021                                                   | BELLIZZI                                                       | € 600,00                                                                        |                                                           |                     |
| 4                       | 534                                     | REVISIONE FUSELLI                                                                                | 2005                                                   | BUCCOLIERO                                                     | € 700,00                                                                        |                                                           |                     |
| 5                       | 725                                     | AVARIA CAMBIO                                                                                    | 2019                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 500,00                                                                        |                                                           |                     |
| 6                       | 735                                     | AVARIA MOTORE                                                                                    | 2008                                                   | D'ELIA                                                         | € 1.200,00                                                                      |                                                           |                     |
| 7                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |                     |
| 8                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |                     |
| 9                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |                     |
| 10                      |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |                     |
|                         |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           | IL CAPO UNITÀ ..... |

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10519008107 Data SDI: 25/09/2023 11:11

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                               | Destinatario                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EUROMECCANICA S.R.L.</b><br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                                      |              |            |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                  | Numero       | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                           | 333 / 5000 ✓ | 2023-09-13 | EUR 333,48 ✓   |
| Causale                                                                                           |              |            |                |
| Veicolo - Targa: FW967LS , Telaio: WEB62808313112430 , KM: 2 , Descr Veicolo: MERCEDES - MERCEDES |              |            |                |

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

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

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                                                                 |      |      |              |            |      |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                                                     | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Targa: FW967LS Telaio: WEB62808313112430 Mod: 33-MERCEDES KM: 2                                                                                                                                                 |      | 0    |              |            | 22 % |
|                         | REVI - VS. BUS MERCEDES EVOBUS AZ 731 TG. FW 967 LS CIG ZA630651CA ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER PROVA FRENOMETRO - REVISIONE MCTC VI ESITO REGOLARE LAVORO N. 348/2023 DEL 08.09.2023                    |      | 0    |              |            | (N1) |
|                         | REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI                                                                                                                                                                             | H    | 1    | 120,00       | 120,00     | 22 % |
|                         | REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE                                                                                                                                                                                 | HF   | 1    | 1,46         | 1,46       | 22 % |
|                         | REVMCTC - VERSAMENTI MCTC                                                                                                                                                                                       | HF   | 1    | 45,00        | 45,00      | (N1) |
|                         | MG - MANODOPERA OFFICINA - APPRONTAMENTO AL COLLAUDO CON DIAGNOSI PER RICERCA DIFETTOSITA' "SPIA ABS" ACCESA E SISTEMAZIONE CON S/R RUOTE POSTERIORI DX PER SOSTITUZIONE SENSORE USURA FRENI (DI VS. FORNITURA) | H    | 3    | 25,00        | 75,00      | 22 % |
|                         | DIA - DIAGNOSI                                                                                                                                                                                                  | H    | 1    | 35,00        | 35,00      | 22 % |
| MAC                     | MATERIALE DI CONSUMO                                                                                                                                                                                            | PZ   | 1    | 5,00         | 5,00       | 22 % |

| Dati Riepilogo |
|----------------|
|----------------|

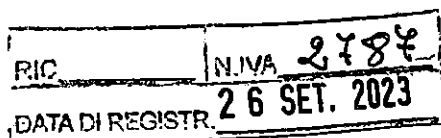


| Natura/Esigibilità IVA                                         | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|----------------------------------------------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti)                                    | 0.00           | 22 %    | 236,46     | 52,02   |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art. 15 | 0.00           | 0 %     | 45,00      | 0,00    |

| Dati pagamento       |          |               |            |                                                     |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                                            | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |                                                     |                             |
|                      | Bonifico | 2023-09-13    | EUR 281,46 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2013

Versione Style 2.10.1



## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10519008107 Data SDI: 25/09/2023 11:11

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.A<br>Via CESARE BATTISTI,657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                                      |            |            |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                  | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                           | 333 / 5000 | 2023-09-13 | EUR 333,48     |
| Causale                                                                                           |            |            |                |
| Veicolo - Targa: FW967LS , Telaio: WEB62808313112430 , KM: 2 , Descr Veicolo: MERCEDES - MERCEDES |            |            |                |

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

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

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                                                                 |      |      |              |            |      |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                                                     | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Targa: FW967LS Telaio: WEB62808313112430 Mod: 33-MERCEDES KM: 2                                                                                                                                                 |      | 0    |              |            | 22 % |
|                         | REVVI - VS. BUS MERCEDES EVOBUS AZ 731 TG. FW 967 LS CIG ZA630651CA ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER PROVA FRENOMETRO - REVISIONE MCTC VI ESITO REGOLARE LAVORO N. 348/2023 DEL 08.09.2023                   |      | 0    |              |            | (N1) |
|                         | REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI                                                                                                                                                                             | H    | 1    | 120,00       | 120,00     | 22 % |
|                         | REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE                                                                                                                                                                                 | HF   | 1    | 1,46         | 1,46       | 22 % |
|                         | REVMCTC - VERSAMENTI MCTC                                                                                                                                                                                       | HF   | 1    | 45,00        | 45,00      | (N1) |
|                         | MG - MANODOPERA OFFICINA - APPRONTAMENTO AL COLLAUDO CON DIAGNOSI PER RICERCA DIFETTOSITA' "SPIA ABS" ACCESA E SISTEMAZIONE CON S/R RUOTE POSTERIORI DX PER SOSTITUZIONE SENSORE USURA FRENI (DI VS. FORNITURA) | H    | 3    | 25,00        | 75,00      | 22 % |
|                         | DIA - DIAGNOSI                                                                                                                                                                                                  | H    | 1    | 35,00        | 35,00      | 22 % |
| MAC                     | MATERIALE DI CONSUMO                                                                                                                                                                                            | PZ   | 1    | 5,00         | 5,00       | 22 % |

| Dati Riepilogo |
|----------------|
|----------------|

V I S T I

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

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

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

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

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

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

|                                                               |                              |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                 |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

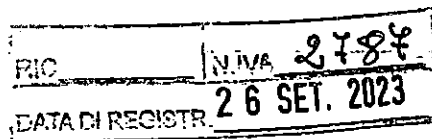
NOTE:

| Natura/Esigibilità IVA                                         | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|----------------------------------------------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti)                                    | = 0.00         | 22 %    | 236,46     | 52,02   |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art. 15 | 0.00           | 0 %     | 45,00      | 0,00    |

| Dati pagamento       |          |               |            |                                                     |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                                            | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |                                                     |                             |
|                      | Bonifico | 2023-09-13    | EUR 281,46 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2013

Versione Style 2.10.1



# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                        |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 2-6 SET. 2023                                               | <i>[Signature]</i>     |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |
| 27-02-2024                                                  | <i>[Signature]</i>     |

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

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

NOTE:

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





# GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 431 Ditta: EUROMECCANICA

CAV. 348/83

## SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE  
BUS IN AVARIA - data

31/08/23

COMMESSA Nr.

145178

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo Originale Copia | Data documento | Protocollo | Allegato Copia gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------|------------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | ✓✓                                                                                        | C                    | 06/9           | 14842      | ✓✓                    |
| 2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | ✓✓                                                                                        | O                    | 06/9           | 391        | ✓✓                    |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | ✓✓                                                                                        | C                    | 04/9           | -          | ✓✓                    |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | ✓✓                                                                                        | C                    | 08/9           | 14831/23   | ✓✓                    |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | ✓✓                                                                                        | C                    | 11/9           | 14938/23   | ✓✓                    |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | ✓✓                                                                                        | O                    | 07/9           | 194        | ✓✓                    |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       |                                                                                           |                      |                |            |                       |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | ✓✓                                                                                        | O                    | 18/9           | -          | ✓✓                    |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                      |                |            |                       |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data <u>18/9</u>     | Note:          |            |                       |

## SEZIONE 2

|                       |                                     |                                 |                             |
|-----------------------|-------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>333</u> <u>5000</u> | Data fattura: <u>13/09/2023</u> | Importo: <u>€28.146+IVA</u> |
|-----------------------|-------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|

NOTE:

|                     |                         |                          |
|---------------------|-------------------------|--------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma <u>Le Cattone</u> | Data <u>07 NOV. 2023</u> |
|---------------------|-------------------------|--------------------------|

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

### (BUS AZ. 731 – REVISIONE MCTC E PROVA FRENOMETRO)

Il giorno 18.02.23, alle ore 10.30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 14938/23 del 11/09/2023.

Sono presenti:

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

#### SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

##### -) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE ZZH IN DATA 01/09/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

##### -) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

86

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

[www.kymamobilita.it](http://www.kymamobilita.it) – [kymamobilita@kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@kymamobilita.it) – PEC: [kymamobilita@pec.kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@pec.kymamobilita.it)

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

## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

*[Firma]*

.....



Spett.le

**EUROMECCANICA SRL**  
S.S. APPIA 7 km 10  
74123 TARANTO  
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 348/2023 del 08.09.2023

**OGGETTO: bus n. 731 - Ordine di esecuzione dei lavori per PROVA FRENOMETRO – REVISIONE MCTC**

**CIG ZA63C651CA**

Visto che:

- a. In data 01/09/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. n. 368 del 01/09/2023;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 08/09/2023, PROT. 14831/23 indica il costo totale dell'intervento in € 281,46+ IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 281,46 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: Il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Maurizio Piazza

Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo

# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s.7 Appia, Km. 647 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 07 Settembre 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' SRL

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 512/23=/Off.

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/revisione

Vs. Bus MERCEDES EVOBUS

Tg. FW 967 LS - AZ. 731 - (km. 195460)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito  
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione/revisione:

Versamenti MTI (esente IVA) 45,00

Spese postali 1,46

Competenze e prestazioni 120,00

Manodopera: Approntamento al collaudo con:  
diagnosi per ricerca difettosità "spla ABS" accesa e  
sistemazione con S/R ruote posteriori dx per sostituzione  
sensore usura freni (di Vs. fornitura).

Manodopera hu 3,00 x 25,00 € 75,00

Ricambi: materiale di consumo € 5,00

Diagnosi € 35,00

Totale parziale € 281,46

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 281,46  
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,  
passiamo a ben distintamente salutarVi.

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
METALLICA - VENDITA RICAMBI

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx  
P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it  
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **194** del: **07/09/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**  
Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**  
Cap e località: **74123 - TARANTO**  
Provincia: **TA** Telefono: **0994752909**  
P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Note doc.:

Riferimenti Odl:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **1560** Data: **05/09/2023**

Note: Vi rimettiamo vs. libretto bus tg. FW 967 LS consegnatoci con ddt. n. 391  
06.09.23

Telaio: **WEB62808313112430**

Targa: **FW967LS**

Marca: **MERCEDES**

Modello: **MERCEDES**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 731**

Causale Trasporto: **C/o Reatituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **07/09/2023**

Ora Inizio Trasp.: **09:40**

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0994752909 0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0997356218 0997356221 0997794247**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 07/09/2023**

*0 RE 11:20 rifornisci liter - 43- Rf.*

*Non fatto rifornimento all'audate. Rf*

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it  
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G030691581610000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **193** del: **07/09/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Riferimenti Odi:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **1560** Data: **05/09/2023**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Note doc.:

Note: Vi rimettiamo vs. EVOBUS TG. FW 967 LS consegnatoci con vs. ddt. n. 391 06.09.2023

Telaio: **WEB62808313112430**

Targa: **FW967LS**

Marca: **MERCEDES**

Modello: **MERCEDES**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Precodice: **ZZ**

Articolo: **RIC**

Qta.: **1,00**

Descrizione: **RICAMBIO GENERICO**

Note art: Sensore usura ddt. n. OFF241 06.09.23

Aspetto dei Beni: **AZ. 731**

Causale Trasporto: **C/o Reatituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **07/09/2023**

Ora Inizio Trasp.: **09:40**

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0994752909**

**0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0997356218**

**0997356221**

**0997794247**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 07/09/2023**

**KYMA**  
MOBILITÀ



**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **06/09/2023**  
Numero problema **111.842**  
Numero commessa **145172**

Data registrazione:

**06/09/2023 09.15.38**

Autobus **0731**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MARZO MASSIMILIANO**

PROGRAMMATO **EUROM. X REVIS. MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

---

---

---

---

---

---

---

---

Invio ditta esterna:

**EURO TECNICA 6/9/23**

Collaudo ditta  
esterna:

**Don't Name per la ditta + Sost  
Pensare USURA FORATO DI AUT.**

Data e ora  
restituzione esercizio:

**2/9/23**

Firma Operatore

**Oggetto:** KYMA AZ. 731 ESITO PROVA FRENOMETRO

**Mittente:** "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanicata.it>

**Data:** 01/09/2023, 11:43

**A:** <kymamobilita@kymamobilita.it>, <marianna.ettorre@kymamobilita.it>

ESITO PROVA FRENOMETRO AZ. 731

LUCI STOP POSTERIORI

LUCI POSIZIONE POSTERIORI

ACQUA LAVA TERGI CRISTALLO

CUSCINO DA RIPRISTINARE SEDILE ULTIMO A SX

SALUTI

**NUOVO CODICE DESTINATARIO: SUBM70N**

**EUROMECCANICA S.r.l.**

**OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS**

**S.S. 7 APPIA KM 647, 74123 TARANTO (TA)**

**TEL. 099/1752909 - Info@euromeccanicata.it**

**C.F. / P. IVA N. 03039500735 - R.E.A. N. TA-158056**

Member of CISO Federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM  
ISO 9001

**IVECO  
BUS**



Taranto 07/09/2023

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

**OGGETTO:DEROGA n. 793 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"**

**Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 731 (2007)**

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore EUROMECCANICA, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
  - N.1 SENSORE USURA FRENI POSTERIORE DX

Considerato che:

- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o EUROMECCANICA per il relativo tempestivo montaggio.

**KYMA MOBILITÀ S.P.A.**  
**Il Direttore Tecnico e d'Esercizio**  
**(Ing. Mauro Piazza)**

**Il Resp. Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettore

**KYMA**  
**MOBILITÀ**  
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.  
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto  
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247  
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it  
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.



Taranto 07/09/2023

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

**OGGETTO:DEROGA n. 793 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"**

**Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 731 (2007)**

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore EUROMECCANICA, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;

- N.1 SENSORE USURA FRENI POSTERIORE DX

Considerato che:

- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o EUROMECCANICA per il relativo tempestivo montaggio.

**KYMA MOBILITÀ S.P.A.**  
**Il Direttore Tecnico e d'Esercizio**  
**(Ing. Mauro Piazza)**

**Il Resp. Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettore

**KYMA**  
**MOBILITÀ**  
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.  
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto  
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247  
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it  
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.



2

ATTENZIONE:

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

## DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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 241 del 06/09/2023

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

DITTA EUROKESCAVICA

VIA APPIA

TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

IDEM

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO <sup>(1)</sup> |
|----------|-----------------------------------------|------------------------|
| 01       | SENZORE USURA PER BUS N. 434            |                        |
| 01       | TUBO ASPIRAZIONE PER BUS N. 434         |                        |
|          |                                         |                        |
|          |                                         |                        |
|          |                                         |                        |
|          |                                         |                        |
|          |                                         |                        |
|          |                                         |                        |
|          |                                         |                        |
|          |                                         |                        |
|          |                                         |                        |
|          |                                         |                        |

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 \*

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

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

## DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

| Quantità |    |    | Descrizione     | Cod. Art.<br>Barcode | Destinazione | Giacenza<br>Residua |
|----------|----|----|-----------------|----------------------|--------------|---------------------|
| KG       | LT | N° |                 |                      |              |                     |
|          |    | 1  | Peritoneo UGORA | 9715                 | 737          |                     |
|          |    | 1  |                 |                      |              |                     |
|          |    | 1  |                 |                      |              |                     |
|          |    |    |                 |                      |              |                     |
|          |    |    |                 |                      |              |                     |
|          |    |    |                 |                      |              |                     |
|          |    |    |                 |                      |              |                     |

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

61/8/23

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE



**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **01/09/2023**  
Numero problema **111.702**  
Numero commessa **165061**

Data registrazione:

Autobus **0731**

**01/09/2023 09.28.26**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **GRECO ORAZIO**

AVARIA **PROVA FRENOMETRO OFFICINA ESTERNA EUROMECCANICA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

**EURO TECNOLOGIA**

Collaudo ditta  
esterna:

**PROVA FRENOMETRO**

Data e ora  
restituzione esercizio:

**10/23**

**11.00**

Firma Operatore

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA. MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

P.E.C.: euromeccanica-ari@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it

Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO  
Centro Tecnico



Luogo di destinazione:

KYMA MOBILITA' S.p.A.

Via CESARE BATTISTI,657

74121 TARANTO

TA

Cliente 3

KYMA MOBILITA' S.p.A.

Via CESARE BATTISTI,657

74121 TARANTO

TA

P.Iva/C.F.: 00146330733

/00146330733

Telefono: 0997356218

Cel.:

Email:

Utente: 139 eum.acarone

Pag 1 di 1

Tipo Doc: B101

Bolla vendita dep 01

Numero: 35

Data: 01/09/2023

Lista: L101

468

Banca:

Agente:

Cond.Pag: BONIFICO SPLIT PAYMENT

| Articolo | Descrizione | UM | Quantita | Prezzo | Sco-1Sco-2 | Importo CI Colli |
|----------|-------------|----|----------|--------|------------|------------------|
|----------|-------------|----|----------|--------|------------|------------------|

VI RIMETTIAMO VS. BUS EVOBUS AZ. 731

1,00

0,00000

netto

0,00 SP

targato FW 967 LS consegnatoci con vs. ddt. n.

368 del 01.09.2023 per prova frenometro

Liri G-

86

|                |          |                     |        |                 |               |         |      |
|----------------|----------|---------------------|--------|-----------------|---------------|---------|------|
| Note:          |          |                     |        | Note Trasporto: |               |         |      |
| Vettore:       |          |                     |        | Porto:          |               | T.corpo |      |
| P. Iva:        |          | Iscr. Albo          |        | €               |               | 0,00    |      |
| Imballo:       | 0,00     | Trasporto:          | 0,00   | Sc.merce        | Imponibile:   |         |      |
| Spese A:       | 0,00     | Spese B:            | 0,00   | Spese C:        | 0,00          | Iva:    | 0,00 |
|                |          |                     |        | Tot. spese:     | 0,00          |         |      |
| Trasporto:     |          | Data e ora inizio:  |        | Aspetto Beni:   |               | Totale: |      |
| Destinatario   |          | 01/09/2023 10:08:03 |        | BUS             |               | 0,00    |      |
| Causale:       | Tot Peso | Volume (m³):        | Colli: | Conducente:     | Destinatario: |         |      |
| C/RESTITUZIONE | 0,000    | 0,00                | 1      |                 |               |         |      |





ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Re: RICHIESTA PREVENTIVO  
Oggetto: RE: RICHIESTA PREVENTIVO  
Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità  
<praticheamministrative@kymamobilita.it>  
Data: 04/09/2023, 11:36  
A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>,  
Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>  
Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----  
r80V5rZ5g5ySHVg0EP55ek"  
ID-Messaggio: <5f7764e6-7113-cb56-a476-  
ab41a1d7b8c6@kymamobilita.it>  
Versione-MIME: 1.0  
Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64;  
rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.15.0  
Referenze: <0f2d683-40df-a688-0a5e-  
e3ac2a82d178@kymamobilita.it> <23e34cd7-f68a-2ff0-1750-  
f6b2dc2e81ac@kymamobilita.it> <a1bddc32-958c-e41e-  
a66a-f2bc6d8baa6a@kymamobilita.it> <b5cd0df5c-  
6a5d-47a2-e274-908ab48d7613@kymamobilita.it>  
<56b1f84f-dec4-3e6f-419d-73eacd716ebb@kymamobilita.it>  
In-Reply-To: <56b1f84f-dec4-3e6f-  
419d-73eacd716ebb@kymamobilita.it>

OGGETTO: Richiesta di preventivo lavori BUS AZ. 731

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla  
data odierna, preventivo per PROVA FREQUENTIVO, inviato in data  
01/09/2023 con d.d.L. OFF. 968

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 e ricambi) e IVA.

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

- in caso di mancata consegna del preventivo, rispetto un numero di  
giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati  
nella richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione

04/09/2023, 11:36

Re: RICHIESTA PREVENTIVO 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.

- garanzia sull'intervento 1 anno.
- previsti per mancata consegna del veicolo rispetto alla data indicata  
nell'ordine dei lavori pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno  
di ritardo, IVA inclusa, fino alla concorrenza del 20% di tale importo.  
Superato tale limite KYMA provvederà al ritiro del veicolo, addebitando  
alla ditta ogni spesa relativa, nessuna esclusa.
- la società appaltataria dovrà impegnare ricambi originali, per  
l'utilizzo di ricambi equivalenti di prima mano dovrà essere  
ripresentata specifica indicazione nel preventivo di spesa; sarà comunque  
scelta di KYMA accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi  
equivalenti.
- i lubrificanti e i lubrificanti occorrenti per le lavorazioni saranno  
forniti dalla società appaltatrice e dovranno essere della stessa marca e  
tipo previsti dalle case costruttrici nei manuali di uso e  
manutenzione degli autoveicoli e degli automezzi.
- A richiesta degli incaricati di KYMA, la società appaltatrice è tenuta a  
fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei  
ricambi.
- I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario accettato  
risulta superiore a 500 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti  
ad KYMA in occasione della sostituzione del veicolo, per permettere la  
compilazione del verbale di collaudo.
- I ricambi usati "di ricambio" dovranno essere dalla ditta esecutrice  
presentati all'Ufficio Tecnico di KYMA per presa visione prima della  
restituzione al proprio fornitore.

Ing. Marianna Ettore  
Capo Area Manutenzione Parco Rotabile - Officina

KYMA MOBILITÀ S.p.A.  
Via Cesare Battisti, 657  
74122 TARANTO  
Tel.: (+39) 099 7754233  
Fax: (+39) 099 7754247  
Cell.: (+39) 348 4718720  
E-mail: marianna.ettore@kymamobilita.it

KYMA MOBILITÀ S.p.A. è una società a partecipazione paritetica tra il  
Sindacato dei Trasporti e il Sindacato dei Trasporti di Taranto. La  
società è controllata dal Gruppo KYMA, che è a sua volta controllata da  
Kyros Holding S.p.A. e da Kyros Holding S.p.A. La società è controllata  
dal Gruppo KYMA, che è a sua volta controllata da Kyros Holding S.p.A.  
e da Kyros Holding S.p.A. La società è controllata dal Gruppo KYMA,  
che è a sua volta controllata da Kyros Holding S.p.A. e da Kyros  
Holding S.p.A. La società è controllata dal Gruppo KYMA, che è a sua  
volta controllata da Kyros Holding S.p.A. e da Kyros Holding S.p.A.

2 di 2

04/09/2023, 11:36



# KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 31/08/2023 (FASE 1- lett. B della procedura)

| a                       | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                          | f                                                                               | g                                                       | h     |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------|
|                         | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 13:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(b+c+d) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(e-f) | NOTE: |
|                         | 120                                     | 3                                                                                                | 0                                                      | 123                                                        | 85                                                                              | +38                                                     |       |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                            |                                                                                 |                                                         |       |
| A                       | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                          | F                                                                               | G                                                       |       |
|                         | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                  | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                              |       |
| 1                       | 572                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2009                                                   | BUCCOLIERO                                                 | 400 €                                                                           |                                                         |       |
| 2                       | 653                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2015                                                   | JOLLY                                                      | 400 €                                                                           |                                                         |       |
| 3                       | 657                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2015                                                   | PICHIERRI                                                  | 400 €                                                                           |                                                         |       |
| 4                       | 725                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2019                                                   | EUROMECCANICA                                              | 400 €                                                                           |                                                         |       |
| 5                       | 728                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2007                                                   | D'ELIA                                                     | 400 €                                                                           |                                                         |       |
| 6                       | 729                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2007                                                   | D'ELIA                                                     | 400 €                                                                           |                                                         |       |
| 7                       | 730                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2007                                                   | PICHIERRI                                                  | 400 €                                                                           |                                                         |       |
| 8                       | 731                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2007                                                   | EUROMECCANICA                                              | 400 €                                                                           |                                                         |       |
| 9                       | 732                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2007                                                   | ANDRIULO                                                   | 400 €                                                                           |                                                         |       |
| 10                      | 733                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2007                                                   | BUCCOLIERO                                                 | 400 €                                                                           |                                                         |       |
|                         |                                         |                                                                                                  |                                                        | IL CAPO UNITÀ .....                                        |                                                                                 |                                                         |       |

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10511041081 Data SDI: 25/09/2023 16:21

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                               | Destinatario                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EUROMECCANICA S.R.L.</b><br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A</b><br>Via CESARE BATTISTI,657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                          |              |            |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                      | Numero       | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                               | 342 / 5000 ✓ | 2023-09-19 | EUR 5.200,45 ✓ |
| Causale                                                                               |              |            |                |
| Veicolo - Targa: FP979CY , Telaio: AZ 711 , KM: 382830 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO |              |            |                |

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

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

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                                                                |      |      |              |           |            |      |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                                                    | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Targa: FP979CY Telaio: AZ 711 Mod: ZZ-VE-IVECO KM: 382830                                                                                                                                                      |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|                         | - VS. BUS IVECO /MMI AZ 711 TARGATO FP 979 CY CIG Z653C61A08 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' DIFFERENZIALE CON S/R GRUPPO PER REVISIONE AL BANCO LAVORO N. 346/2023 DEL 14.09.23 |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|                         | MG - MANODOPERA OFFICINA - ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' DIFFERENZIALE CON S/R GRUPPO DIFFERENZIALE PER REVISIONE AL BANCO, FISSAGGIO IN SALDATURA DELLA STAFFA DI AMMORTIZZATORE POSTERIORE.                      | H    | 20   | 25,00        |           | 500,00     | 22 % |
| 1905214                 | CUSCINETTO ROTOLAMEN                                                                                                                                                                                           | PZ   | 1    | 256,70667    | -25 %     | 192,53     | 22 % |
| 1905215                 | CUSCINETTO ROTOLAMEN                                                                                                                                                                                           | PZ   | 1    | 253,25333    | -25 %     | 189,94     | 22 % |
| 1905216                 | CUSCINETTO ROTOLAMEN                                                                                                                                                                                           | PZ   | 2    | 180,933335   | -25 %     | 271,40     | 22 % |
| 7160449                 | DADO                                                                                                                                                                                                           | PZ   | 1    | 39,06667     | -25 %     | 29,30      | 22 % |
| 7172802                 | BOCCOLA DISTANZIALE                                                                                                                                                                                            | PZ   | 1    | 62,29333     | -25 %     | 46,72      | 22 % |

| Articolo | Descrizione          | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|----------|----------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| 7176622  | COPPIA CONICA        | PZ   | 1    | 1.587,72     | -25 %     | 1.190,79   | 22 % |
| 7178019  | KIT-DIFFERENZIALE    | PZ   | 1    | 1.610,85333  | -25 %     | 1.208,14   | 22 % |
| 40102133 | ANELLO TENUTA ALBERI | PZ   | 1    | 95,40        | -25 %     | 71,55      | 22 % |
| 42471146 | SERIE SPESSORI       | PZ   | 1    | 66,57333     | -25 %     | 49,93      | 22 % |
| 42471153 | SERIE SPESSORI       | PZ   | 1    | 160,62667    | -25 %     | 120,47     | 22 % |
| 3813266  | PASTA PER MOTORI     | PZ   | 1    | 10,52        | -25 %     | 7,89       | 22 % |
| 62001/1  | W140 1LT             | LT   | 3    | 13,051853    | -10 %     | 35,24      | 22 % |
| 42569357 | SUPPORTO ALBERO TRAS | PZ   | 1    | 386,62667    | -25 %     | 289,97     | 22 % |
| 7185250  | ANELLO TENUTA ALBERI | PZ   | 1    | 67,72        | -25 %     | 50,79      | 22 % |
| MAC      | MATERIALE DI CONSUMO | PZ   | 1    | 8,00         |           | 8,00       | 22 % |

| Dati Riepilogo              |                |         |            |         |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 0,00           | 22 %    | 4.262,66   | 937,79  |

| Dati pagamento       |          |               |              |                                                     |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                                            | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |                                                     |                             |
|                      | Bonifico | 2023-09-19    | EUR 4.262,66 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1991

Versione Style 2.10.1

RIC N. IVA 2786  
DATA DI REGIST. 26 SET. 2023

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10511041081 - Data SDI: 25/09/2023 16:21

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                         | Destinatario                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735 | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733 |
| Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)                                                          | Codice Ufficio: 5WKJP7T                                                                                |

| Dati Fattura                                                                       |            |            |                |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                   | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                            | 342 / 5000 | 2023-09-19 | EUR 5.200,45   |
| Causale                                                                            |            |            |                |
| Veicolo - Targa: FP979CY, Telaio: AZ 711, KM: 382830, Descr Veicolo: IVECO - IVECO |            |            |                |

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

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

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                                                                               |      |      |              |           |            |      |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                                                                   | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Targa: FP979CY Telaio: AZ 711 Mod: ZZ-IVE-<br>IVECO KM: 382830                                                                                                                                                                |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|                         | - VS. BUS IVECO /MMI AZ 711 TARGATO FP 979<br>CY CIG Z653C61A08 ORDINE DI ESECUZIONE<br>DEI LAVORI PER ELIMINAZIONE DIFETTOSITA'<br>DIFFERENZIALE CON S/R GRUPPO PER<br>REVISIONE AL BANCO LAVORO N. 346/2023<br>DEL 14.09.23 |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|                         | MG - MANODOPERA OFFICINA - ELIMINAZIONE<br>DIFETTOSITA' DIFFERENZIALE CON S/R<br>GRUPPO DIFFERENZIALE PER REVISIONE AL<br>BANCO, FISSAGGIO IN SALDATURA DELLA<br>STAFFA DI AMMORTIZZATORE POSTERIORE.                         | H    | 20   | 25,00        |           | 500,00     | 22 % |
| 1905214                 | CUSCINETTO ROTOLAMEN                                                                                                                                                                                                          | PZ   | 1    | 256,70667    | -25 %     | 192,53     | 22 % |
| 1905215                 | CUSCINETTO ROTOLAMEN                                                                                                                                                                                                          | PZ   | 1    | 253,25333    | -25 %     | 189,94     | 22 % |
| 1905216                 | CUSCINETTO ROTOLAMEN                                                                                                                                                                                                          | PZ   | 2    | 180,933335   | -25 %     | 271,40     | 22 % |
| 7160449                 | DADO                                                                                                                                                                                                                          | PZ   | 1    | 39,06667     | -25 %     | 29,30      | 22 % |
| 7172802                 | BOCCOLA DISTANZIALE                                                                                                                                                                                                           | PZ   | 1    | 62,29333     | -25 %     | 46,72      | 22 % |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |



| Articolo | Descrizione          | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|----------|----------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| 7176622  | COPPIA CONICA        | PZ   | 1    | 1.587,72     | -25 %     | 1.190,79   | 22 % |
| 7178019  | KIT-DIFFERENZIALE    | PZ   | 1    | 1.610,85333  | -25 %     | 1.208,14   | 22 % |
| 40102133 | ANELLO TENUTA ALBERI | PZ   | 1    | 95,40        | -25 %     | 71,55      | 22 % |
| 42471146 | SERIE SPESSORI       | PZ   | 1    | 66,57333     | -25 %     | 49,93      | 22 % |
| 42471153 | SERIE SPESSORI       | PZ   | 1    | 160,62667    | -25 %     | 120,47     | 22 % |
| 3813266  | PASTA PER MOTORI     | PZ   | 1    | 10,52        | -25 %     | 7,89       | 22 % |
| 62001/1  | W140 1LT             | LT   | 3    | 13,051853    | -10 %     | 35,24      | 22 % |
| 42569357 | SUPPORTO ALBERO TRAS | PZ   | 1    | 386,62667    | -25 %     | 289,97     | 22 % |
| 7185250  | ANELLO TENUTA ALBERI | PZ   | 1    | 67,72        | -25 %     | 50,79      | 22 % |
| MAC      | MATERIALE DI CONSUMO | PZ   | 1    | 8,00         |           | 8,00       | 22 % |

#### Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 0.00           | 22 %    | 4.262,66   | 937,79  |

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                                            | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |              |                                                     |                             |
|                      | Bonifico | 2023-09-19    | EUR 4.262,66 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1991

Versione Style 2.10.1

RIC N. IVA 2786  
DATA DI REGIST. 26 SET. 2023



# KYMA

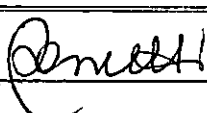
## MOBILITÀ

V I S T I

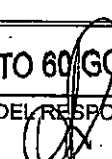
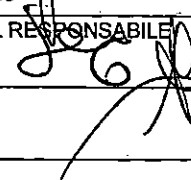
| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          |                       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

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

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                                                                                                               |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                                                                                                               |
| DATA<br>26 SET. 2023                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE<br> |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                                                                                               |
| DATA<br>27-9-2023                                           | FIRMA<br>                  |

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

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori             |                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____<br><b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.ivi</b> |                                                                                                                 |
| DATA<br>07 NOV. 2023                                               | FIRMA DEL RESPONSABILE<br> |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione                 |                                                                                                                 |
| DATA<br>07 NOV. 2023                                               | FIRMA DEL RESPONSABILE<br> |

NOTE:

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



K



# GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: FEL Ditta: EUPOTECNICA

lov. 3/16

## SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE  
BUS IN AVARIA - data

28/8/23

COMMESSA Nr.

144929

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa | Tipo Originale Copia | Data documento | Protocollo | Allegato Copia gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------|------------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | ✓✓                   | C                    | 28/8           | 14589      | ✓✓                    |
| 2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | ✓✓                   | O                    | 08/9           | OFF 845    | ✓✓                    |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | ✓✓                   | C                    | 31/8           | -          | ✓✓                    |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | ✓✓                   | C                    | 13/9           | 15134/23   | ✓✓                    |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | ✓✓                   | C                    | 18/9           | 15368/23   | ✓✓                    |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | ✓✓                   | O                    | 19/9           | 198        | ✓✓                    |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       |                      |                      |                |            |                       |
| 8. "Verbale di collaudo", redattò e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | ✓✓                   | O                    | 22/9           | -          | ✓✓                    |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                      |                      |                |            |                       |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma                | Data <u>22/9</u>     | Note:          |            |                       |

## SEZIONE 2

|                       |                              |                                 |                                  |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>342/8000</u> | Data fattura: <u>18/09/2023</u> | Importo: <u>€ 2.262,66 + IVA</u> |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|

NOTE:

|                     |       |                          |
|---------------------|-------|--------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma | Data <u>07 NOV. 2023</u> |
|---------------------|-------|--------------------------|

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it  
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915810100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **198** del: **19/09/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Note doc.:

Riferimenti Odi:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **1512** ,Data: **29/08/2023**

Note: Vi rimettiamo vs. bus IVECO Targato FP 979 CY con pieno di carburante consegnatoci con ddt. n. off245 del 07.09.2023

Telaio: **AZ. 711**

Targa: **FP979CY**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Precodice: **001**

Articolo: **42569357**

Qta.: **1,00** Descrizione: **SUPPORTO ALBERO TRAS**

Aspetto dei Beni: **VS. AZ. 711**

Causale Trasporto: **C/o ReaIitazione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **20/09/2023**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0994752909 0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0997356218 0997356221**

**0997794247**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 19/09/2023**

RIFORNITA AL NOSTRO  
L. F. Amico

**KYMA**  
MOBILITÀ



SERAFINO 0.25h

PAPPANÀ 0.25h

BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 27/08/2023  
Numero problema 111.589  
Numero commessa 111.030

Data registrazione:

Autobus 0711

27/08/2023 17.50.37

Autista **CAMPESE DARIO**

Località avaria: **VIA CUGINI**

inserita da: **DONNARUMMA PAOLO**

**AVARIA DIFFERENZIALE ROTTO ( RIENTRATA A RIMORCHIO )**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

28/08/23 SRAFWA-PARRADA' 100/100

Esempio:  $\text{CaSO}_4$ , sali: cationi metallici anioni al differenziale  
non hanno le loro, loro composti.

Invio ditta esterna:

EURSZGÁRCA IANAZA 28/08/23

Collaudo ditta  
esterna:

effort to revise difference  
+ verify facts before

Data e ora  
restituzione esercizio:

20/9/23

Firma Operatore

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

**(BUS AZ. 711 – ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' DIFFERENZIALE CON S/R GRUPPO  
REVISIONE AL BANCO) Km 382.830**

Il giorno 22/9/23, alle ore 9:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 15368/23 del 18/09/2023.

Sono presenti:

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

### SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

#### -) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21221 IN DATA 20/9/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

#### -) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

**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

**SEZ. 2:**

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

**RELATIVA**

**ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI**

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

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

| Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo<br>€ | e<br>Esito verifica<br>ricambi sostituiti |    |
|-----|-----------------------------|---------------|-----------------|-------------------------------------------|----|
|     |                             |               |                 | SI                                        | NO |
| 1   | CUSINETTO ROTOLAMENTO       | 1             | 192,53          | X                                         |    |
| 2   | " "                         | 1             | 189,94          | X                                         |    |
| 3   | " "                         | 2             | 271,40          | X                                         |    |
| 4   | COPPIA CONICA               | 1             | 1.180,79        | X                                         |    |
| 5   | KIT DIFFERENZIALE           | 1             | 1.208,14        | X                                         |    |
| 6   | SERIE SPESSORI              | 1             | 120,47          | X                                         |    |
| 7   | SUPPORTO ALB. TRASMISSIONE  | 1             | 289,97          | X                                         |    |
| 8   |                             |               |                 |                                           |    |
| 9   |                             |               |                 |                                           |    |
| 10  |                             |               |                 |                                           |    |
| 11  |                             |               |                 |                                           |    |
| 12  |                             |               |                 |                                           |    |
| 13  |                             |               |                 |                                           |    |
| 14  |                             |               |                 |                                           |    |
| 15  |                             |               |                 |                                           |    |
| 16  |                             |               |                 |                                           |    |
| 17  |                             |               |                 |                                           |    |

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

*Seotton*

Spett.le

**EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Il presente ordine annulla e sostituisce il precedente lavoro N.346/23 DEL 07.09.2023

Lavoro n. 346/2023 del 14.09.2023

**OGGETTO:** bus n. 711 - Ordine di esecuzione dei lavori per ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' DIFFERENZIALE CON S/R GRUPPO PER REVISIONE AL BANCO

**CIG Z653C61A08**

Visto che:

- a. In data 31/08/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. n. off235 del 28/08/2023;
- b. il preventivo, pervenuto in data 06/09/2023, PROT. 14714/23 indica il costo totale dell'intervento in € 3.921,89+ IVA;
- c. successivo preventivo in sostituzione del precedente, pervenuto in data 13/09/2023, prot. 15134/23, indica il costo totale dell'intervento in € 4.262,65 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 4.265,65 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"**-presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

**KYMA MOBILITÀ S.p.A.**

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

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

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

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





## ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

## DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Aprile, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-ard@gkgaspi.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

**Taranto, 06 Settembre 2023**

**Spett.le**

**KYMA MOBILITA' SPA**

**Via Cesare Battisti, 657**

**74121 TARANTO (TA)**

**Ns.rif.:Prot. 511/23=Off/ca**

**Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione**

**Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA**

**Tg. FP 979 CY - AZ. 711 - (km.382830)**

**Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito**

**Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:**

**Manodopera: Eliminazione difettosità differenziale con S/R gruppo differenziale per revisione al banco, fissaggio in saldatura della staffa ammortizzatore posteriore.**

|                   |           |              |          |              |                 |
|-------------------|-----------|--------------|----------|--------------|-----------------|
| <b>Manodopera</b> | <b>hu</b> | <b>20,00</b> | <b>x</b> | <b>25,00</b> | <b>€ 500,00</b> |
|-------------------|-----------|--------------|----------|--------------|-----------------|

|                        |  |  |  |  |                 |
|------------------------|--|--|--|--|-----------------|
| <b>Totale parziale</b> |  |  |  |  | <b>€ 500,00</b> |
|------------------------|--|--|--|--|-----------------|

**Ricambi**

| <b>Categorico</b> | <b>Descrizione</b>   | <b>N.</b> | <b>Prezzo Cad.</b> | <b>%</b> | <b>sconto</b> | <b>imponibile</b>      |
|-------------------|----------------------|-----------|--------------------|----------|---------------|------------------------|
| IV1905214         | Cuscinetto rotolam.  | 1         | 256,71             | 25       | 64,18         | 192,53                 |
| IV1905215         | Cuscinetto rotolam.  | 1         | 253,25             | 25       | 63,31         | 189,94                 |
| IV1905216         | Cuscinetto rotolam.  | 2         | 180,93             | 25       | 90,47         | 271,40                 |
| IV7160449         | Dado                 | 1         | 39,07              | 25       | 9,77          | 29,30                  |
| IV7172802         | Boccola distanziale  | 1         | 62,29              | 25       | 15,57         | 46,72                  |
| IV7176622         | Coppia conica        | 1         | 1587,72            | 25       | 396,93        | 1190,79                |
| IV7178019         | Kit differenziale    | 1         | 1610,85            | 25       | 402,71        | 1208,14                |
| IV40102133        | Anello di tenuta     | 1         | 95,40              | 25       | 23,85         | 71,55                  |
| IV42471146        | Serie spessori       | 1         | 66,57              | 25       | 16,64         | 49,93                  |
| IV42471153        | Serie spessori       | 1         | 160,63             | 25       | 40,16         | 120,47                 |
| IV42569357        | Supporto alb. Trasm. | 1         | 386,63             | 25       | 96,66         | 289,97                 |
| IV7185250         | Anello tenuta alb.   | 1         | 67,72              | 25       | 16,93         | 50,79                  |
| IV3813266         | Pasta motori         | 1         | 10,52              | 25       | 2,63          | 7,89                   |
| OL62001/1         | Olio fiat W140       | 3         | 13,05              | 10       | 3,92          | 35,24                  |
| MC                | materiale di consumo | 1         | 8,00               | N        | N             | 8,00                   |
|                   |                      |           |                    |          |               | <b><u>3.762,65</u></b> |

**Totale manodopera** € 500,00  
**Totale ricambi** € 3.762,65  
**Totale imponibile** € 4.262,65

**Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO** € 4.262,65  
**si intende I.V.A. esclusa al 22%.**

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,  
 passiamo a ben distintamente salutarVi.

**EUROMECANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVICOLI, VEICOLI  
 INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
 METALLICA - VENDITA RICAMBI

Spett.le

EUROMECCANICA SRL  
S.S. APPIA 7 km 10  
74123 TARANTO  
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 346/2023 del 07.09.2023

**OGGETTO:** bus n. 711 - Ordine di esecuzione dei lavori per ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' DIFFERENZIALE CON S/R GRUPPO PER REVISIONE AL BANCO

CIG Z653C61A08

Visto che:

- a. In data 31/08/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. n. off235 del 28/08/2023;
- b. il preventivo, pervenuto in data 06/09/2023, PROT. 14714/23 indica il costo totale dell'intervento in € 3.921,89+ IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 3.921,89 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** SWKIP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Matteo Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it

Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G030691581610000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **195** del: **07/09/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Note doc.:

Riferimenti Odi:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **1512** Data: **29/08/2023**

Note: Vi rimettiamo vs. bus targato FP 979 CY consegnato a rimorchio con vs. ddt. n. off235 del 28.08.23

Precodice: **001** Articolo: **7178019** Qta.: **1,00** Descrizione: **KIT-DIFFERENZIALE** ✓

Aspetto dei Beni: **AZ. 711**

Causale Trasporto: **C/o Reintegrazione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **07/09/2023** Ora Inizio Trasp.: **16:35**

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0994752909 0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0997356218 0997356221 0997794247**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 07/09/2023**

NON REFORNITA ALL'ANDATA A CAUSA

LT23 Km 382391 Rimorchio

REINVIATA PERSISTE AV.

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N  
Telefono: 099.4752909 Pbx  
P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapex.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it  
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915916100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: BO01 Num: 195 del: 07/09/2023

Destinazione: KYMA MOBILITA' S.p.A.  
Indirizzo: Via CESARE BATTISTI,657  
Cap e località: 74121 - TARANTO  
Provincia: TA  
Telefono: 0997356218

Società Intestataria:  
KYMA MOBILITA' S.p.A.  
Via CESARE BATTISTI,657  
74121 - TARANTO TA

Riferimenti Odi:  
Tipo Doc: LO01 Num: 1512 Data: 29/08/2023

Cedente: EUROMECCANICA S.R.L.

Indirizzo: S.S. 7 APPIA KM 647

Cap e località: 74123 - TARANTO

Provincia: TA

Telefono: 0994752909

P. IVA / Cod. fiscale: 03039500735 03039500735

Note doc.:

Note: Vi rimettiamo vs. bus targato FP 979 CY consegnato a rimorchio con vs. ddt. n. off235 del 28.08.23

Telaio: AZ. 711

Targa: FP979CY

Marca: IVECO

Modello: IVECO

Ubic. partenza: Deposito 01

Note telaio:

Precodice: 001 Articolo: 1905214 Qta.: 1,00 Descrizione: CUSCINETTO ROTOLAMEN ✓

Precodice: 001 Articolo: 1905215 Qta.: 1,00 Descrizione: CUSCINETTO ROTOLAMEN ✓

Precodice: 001 Articolo: 1905216 Qta.: 2,00 Descrizione: CUSCINETTO ROTOLAMEN ✓

Precodice: 001 Articolo: 42471146 Qta.: 1,00 Descrizione: SERIE SPESSORI ✓

Precodice: 001 Articolo: 7176622 Qta.: 1,00 Descrizione: COPPIA CONICA ✓



# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752850

E-mail: euromeccanica-aria@tiscali.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03035600735 - REA to - 188056

**Taranto, 06 Settembre 2023**

**Spett.le**

**KYMA MOBILITA' SPA**

**Via Cesare Battisti, 657**

**74121 TARANTO (TA)**

**Ns.rif.:Prot. 511/23=Off/ca**

**Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione**

**Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA**

**Tg. FP 979 CY - AZ. 711 - (km.382830)**

**Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito**

**Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:**

**Manodopera: Eliminazione difettosità differenziale con S/R gruppo differenziale per revisione al banco, fissaggio in saldatura della staffa ammortizzatore posteriore.**

|                   |           |              |          |              |                 |
|-------------------|-----------|--------------|----------|--------------|-----------------|
| <b>Manodopera</b> | <b>hu</b> | <b>20,00</b> | <b>x</b> | <b>25,00</b> | <b>€ 500,00</b> |
|-------------------|-----------|--------------|----------|--------------|-----------------|

|                        |  |  |  |  |                 |
|------------------------|--|--|--|--|-----------------|
| <b>Totale parziale</b> |  |  |  |  | <b>€ 500,00</b> |
|------------------------|--|--|--|--|-----------------|



**Ricambi**

| Categorico | Descrizione          | N. | Prezzo Cad. | %  | sconto | imponibile      |
|------------|----------------------|----|-------------|----|--------|-----------------|
| IV1905214  | Cuscinetto rotolam.  | 1  | 256,71      | 25 | 64,18  | 192,53          |
| IV1905215  | Cuscinetto rotolam.  | 1  | 253,25      | 25 | 63,31  | 189,94          |
| IV1905216  | Cuscinetto rotolam.  | 2  | 180,93      | 25 | 90,47  | 271,40          |
| IV7160449  | Dado                 | 1  | 39,07       | 25 | 9,77   | 29,30           |
| IV7172802  | Boccola distanziale  | 1  | 62,29       | 25 | 15,57  | 46,72           |
| IV7176622  | Coppia conica        | 1  | 1587,72     | 25 | 396,93 | 1190,79         |
| IV7178019  | Kit differenziale    | 1  | 1610,85     | 25 | 402,71 | 1208,14         |
| IV40102133 | Anello di tenuta     | 1  | 95,40       | 25 | 23,85  | 71,55           |
| IV42471146 | Serie spessori       | 1  | 66,57       | 25 | 16,64  | 49,93           |
| IV42471153 | Serie spessori       | 1  | 160,63      | 25 | 40,16  | 120,47          |
| IV3813266  | Pasta motori         | 1  | 10,52       | 25 | 2,63   | 7,89            |
| OL62001/1  | Olio fiat W140       | 3  | 13,05       | 10 | 3,92   | 35,24           |
| MC         | materiale di consumo | 1  | 8,00        | N  | N      | 8,00            |
|            |                      |    |             |    |        | <b>3.421,89</b> |

|                          |                   |
|--------------------------|-------------------|
| <b>Totale manodopera</b> | <b>€ 500,00</b>   |
| <b>Totale ricambi</b>    | <b>€ 3.421,89</b> |
| <b>Totale imponibile</b> | <b>€ 3.921,89</b> |

**Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO** **€ 3.921,89**  
**si intende I.V.A. esclusa al 22%.**

**Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,  
passiamo a ben distintamente salutarVi.**

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
METALLICA - VENDITA RICAMBI

RICHIESTA PREVENTIVO  
Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO  
Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità  
<praticheamministrative@kymamobilita.it>  
Data: 31/08/2023, 10:09  
A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>  
Euromecanica SRL - officina <officina@euromecanica.it>  
Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----  
bNDzcM5XPDEwFNcVeYKcQ1vi"  
ID-Messaggio: <a1bdcdc32-958c-e41e-a66a-  
f2bc6d8baa6a@kymamobilita.it>  
Versione-MIME: 1.0  
Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64;  
rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.14.0  
Riferenze: <60f2d683-40df-a688-0a5e-  
e3ac2a82d178@kymamobilita.it> <23e34cd7-f68a-2ff0-1750-  
f6b2dc2e81ac@kymamobilita.it>  
In-Reply-To: <23e34cd7-f68a-2ff0-1750-  
f6b2dc2e81ac@kymamobilita.it>

OGGETTO: Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di predisporre, entro 2 giorni decorrenti dalla data  
oderna, preventivo per PROBLEMI AL DIFFERENZIALE, inviato in data  
28/08/2023 con d.d. n. 235

Il preventivo da predisporre dovrà contenere:

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

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

- In caso di ritardo consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni  
lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di  
preventivo, oltre che su giorni consecutivi giustificati dal ritardo da parte  
del fornitore. Tuttavia, procederà all'assegnazione delle interventi previste ad  
altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore  
già interpellato senza alcun costo per KYMA.
- 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 solare, IVA esclusa, fino  
alla concorrenza del 10% di tale importo. Spettato tale limite KYMA provvederà al  
riparo del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, ritenuto escluso.

31/08/2023, 10:09

RICHIESTA PREVENTIVO  
Dichiarazione della impegno ricambi originali. Per l'acquisto di ricambi  
equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel  
preventivo di spesa: sarà comunque facoltà di KYMA accettare o rifiutare la  
proposta di impiego di ricambi equivalenti.  
E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla  
azienda assicurata e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case  
costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli autoveicoli.  
F. A richiesta degli Inseparati di KYMA, la società assicurata è tenuta a fornire la  
prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.  
G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, di cui caso eretico scartata risulta  
superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad ANAF in  
occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del  
verbale di collaudo.  
H. I ricambi usati "di ricambio" dovranno essere della data assicurata presentata  
all'Ente Tecnica di KYMA per presa visione prima della restituzione al proprio  
fornitore.

Ing. Marianna Ettore

Capo Area Manutenzione Parco Rotabile - Officina

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657

00123 ROMA

Tel.: (+39) 06 7756233

Fax: (+39) 06 7756247

Cell.: (+39) 348 4918730

E-mail: marianna.ettore@kymamobilita.it

Il presente documento è riservato ai soli destinatari indicati.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

Se il presente documento viene distribuito a terzi, il distributore è tenuto a

garantire la riservatezza dei contenuti e a restituire il documento al mittente.

31/08/2023, 10:09

2 di 2



# KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 28/08/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

| a                       | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                              | f                                                                               | g                                                         | h     |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------|
|                         | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 13:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(b + c + d) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(e - f) | NOTE: |
|                         | 115                                     | 3                                                                                                | 0                                                      | 118                                                            | 85                                                                              | +33                                                       |       |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| A                       | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                              | F                                                                               | G                                                         |       |
|                         | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                      | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                |       |
| 1                       | Furgone                                 | SOST. PARABREZZA E AGGIORNAMENTI                                                                 | 2022                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 500,00                                                                        |                                                           |       |
| 2                       | 711                                     | AVARIA CAMBIO                                                                                    | 2018                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 500,00                                                                        |                                                           |       |
| 3                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 4                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 5                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 8                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 9                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 10                      |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
|                         |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                | IL CAPO UNITÀ .....                                                             |                                                           |       |

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10549987513 Data SDI: 29/09/2023 20:30

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                               | Destinatario                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EUROMECCANICA S.R.L.</b><br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                          |              |            |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                      | Numero       | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                               | 352 / 5000 ✓ | 2023-09-27 | EUR 3.922,73 ✓ |
| Causale                                                                               |              |            |                |
| Veicolo - Targa: FM989TF., Telaio: AZ 704 , KM: 434511 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO |              |            |                |

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

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

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |      |              |           |            |      |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Targa: FM989TF Telaio: AZ 704 Mod: ZZ-VE-IVECO KM: 434511                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|                         | - VS. BUS IVECO HEULIEZ GX 137 AZ 704 - TG. FM 989 TF CIG Z503C90078 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER TAGLIANDO MANUTENZIONE LAVORO 353/2023 DEL 22.09.23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|                         | MG - MANODOPERA OFFICINA TAGLIANDO DI MANUTENZIONE CON SOSTITUZIONE OLIO MOTORE, FILTRO OLIO, FILTRO BLOW BY, FILTRO VALVOLA SFIATO, FILTRO E PREFILTRO GASOLIO, FILTRO OLIO VENTOLA VISCOSTATICA, FILTRO GASOLIO IMPIANTO WEBASTO, FILTRO OLIO IMPIANTO SERVOSTERZO, FILTRO IMPIANTO ADBLUE, FILTRO ARIA, FILTRO ANTIPOLLINE E FILTRO VALVOLA ESSICCATORE SOSTITUZIONE OLIO CAMBIO E FILTRO OLIO, SOSTITUZIONE OLIO DIFFERENZIALE SOSTITUZIONE CINGHIA COMANDI VARI E GALOPPINO TENDICINGHIA SOSTITUZIONE CINGHIA POMPA ACQUA E GALOPPINO TENDICINGHIA, SOSTITUZIONE CINGHIA COMPRESSORE A/C E TENDICINGHIA. | H    | 35   | 25,00        |           | 875,00     | 22 % |
| 2992241                 | CARTUCCIA FILTRO COM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PZ   | 1    | 45,18571     | -30 %     | 31,63      | 22 % |

| Articolo   | Descrizione          | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|------------|----------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| 42559501   | FILTRO SERBATOIO SER | PZ   | 1    | 29,44286     | -30 %     | 20,61      | 22 % |
| 5802336763 | CARTUCCIA PREFILTRO  | PZ   | 1    | 67,45714     | -30 %     | 47,22      | 22 % |
| 42569708   | ELEMENTO FILTRO OLIO | PZ   | 1    | 136,51429    | -30 %     | 95,56      | 22 % |
| 2992242    | CARTUCCIA FILTRO OLI | PZ   | 1    | 37,11429     | -30 %     | 25,98      | 22 % |
| 5801699113 | ELEMENTO FILTRO ARIA | PZ   | 1    | 270,95714    | -30 %     | 189,67     | 22 % |
| 5801699114 | ELEMENTO FILTRO ARIA | PZ   | 1    | 167,58571    | -30 %     | 117,31     | 22 % |
| 500086593  | KIT ELEMENTI FILTRO  | PZ   | 1    | 77,00        | -30 %     | 53,90      | 22 % |
| 5801445572 | ELEMENTO FILTRO OLIO | PZ   | 1    | 111,88571    | -30 %     | 78,32      | 22 % |
| 5802292922 | ELEMENTO FILTRO BLOW | PZ   | 1    | 121,41429    | -30 %     | 84,99      | 22 % |
| 2992261    | CARTUCCIA FILTRO ESS | PZ   | 1    | 62,44286     | -30 %     | 43,71      | 22 % |
| 504070038  | GUARNIZIONE COPERCHI | PZ   | 1    | 51,17333     | -25 %     | 38,38      | 22 % |
| 503446539  | FILTRO               | PZ   | 1    | 118,55714    | -30 %     | 82,99      | 22 % |
| 504113074  | CARTUCCIA FILTRO COM | PZ   | 1    | 13,50        | -30 %     | 9,45       | 22 % |
| 504065879  | GALOPPINO TENDICINGH | PZ   | 2    | 118,38       | -25 %     | 177,57     | 22 % |
| 5801363259 | TENDICINGHIA         | PZ   | 1    | 164,94667    | -25 %     | 123,71     | 22 % |
| 504065878  | GALOPPINO TENDICINGH | PZ   | 1    | 118,93333    | -25 %     | 89,20      | 22 % |
| 5801574531 | CINGHIA DI COMANDO   | PZ   | 1    | 68,68        | -25 %     | 51,51      | 22 % |
| 6PK1035    | CINGHIA              | PZ   | 1    | 18,54667     | -25 %     | 13,91      | 22 % |
| XPB1600    | CINGHIA              | PZ   | 2    | 57,60        | -25 %     | 86,40      | 22 % |
| 5802276802 | VALVOLA              | PZ   | 1    | 123,40       | -30 %     | 86,38      | 22 % |
| 14631910   | OLIO CAMBIO ATF120   | PZ   | 20   | 17,21        | -10 %     | 309,78     | 22 % |
| 13541100   | URANIA FE LS 1LT     | LT   | 18   | 15,359877    | -10 %     | 248,83     | 22 % |
| 40001      | IDRAULICAR AP 51     | LT   | 2    | 5,92778      | -10 %     | 10,67      | 22 % |
| 62001/1    | W140 1LT             | LT   | 17   | 13,050327    | -10 %     | 199,67     | 22 % |

| Articolo | Descrizione | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA |
|----------|-------------|------|------|--------------|-----------|------------|-----|
|----------|-------------|------|------|--------------|-----------|------------|-----|

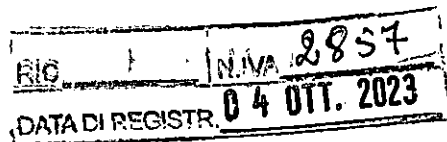
|     |                      |    |   |       |  |       |      |
|-----|----------------------|----|---|-------|--|-------|------|
| MAC | MATERIALE DI CONSUMO | PZ | 1 | 23,00 |  | 23,00 | 22 % |
|-----|----------------------|----|---|-------|--|-------|------|

| Dati Riepilogo              |                |         |            |         |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 0.00           | 22 %    | 3.215,35   | 707,38  |

| Dati pagamento       |          |               |              |                                                     |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                                            | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |                                                     |                             |
|                      | Bonifico | 2023-09-27    | EUR 3.215,35 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2083

Versione Style 2.10.1



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10549987513 Data SDI: 29/09/2023 20:30

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                       |            |            |                |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                   | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                            | 352 / 5000 | 2023-09-27 | EUR 3.922,73   |
| Causale                                                                            |            |            |                |
| Veicolo - Targa: FM989TF, Telaio: AZ 704, KM: 434511, Descr Veicolo: IVECO - IVECO |            |            |                |

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

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

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |      |              |           |            |      |  |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|--------------|-----------|------------|------|--|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | U.M.  | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |  |
|                         | Targa: FM989TF Telaio: AZ 704 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 434511                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       | 0    |              |           |            | 22 % |  |
|                         | - VS. BUS IVECO HEULIEZ GX137 AZ 704 - TG. FM 989 TF CIG Z503C90078 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER TAGLIANDO MANUTENZIONE LAVORO 353/2023 DEL 22.09.23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       | 0    |              |           |            | 22 % |  |
|                         | MG - MANODOPERA OFFICINA TAGLIANDO DI MANUTENZIONE CON SOSTITUZIONE OLIO MOTORE, FILTRO OLIO, FILTRO BLOW BY, FILTRO VALVOLA SEIATO, FILTRO E PREFILTRO GASOLIO, FILTRO OLIO VENTOLA VISCOSTATICA, FILTRO GASOLIO IMPIANTO WEBASTO, FILTRO OLIO IMPIANTO SERVOSTERZO, FILTRO IMPIANTO ADBLUE, FILTRO ARIA, FILTRO ANTIPOLLINE E FILTRO VALVOLA ESSICCATORE SOSTITUZIONE OLIO CAMBIO E FILTRO OLIO, SOSTITUZIONE OLIO DIFFERENZIALE SOSTITUZIONE CINGHIA COMANDI VARI E GALOPPINO TENDICINGHIA SOSTITUZIONE CINGHIA POMPA ACQUA E GALOPPINO TENDICINGHIA, SOSTITUZIONE CINGHIA-COMPRESSORE A/C E TENDICINGHIA. | H     | 35   | 25,00        |           | 875,00     | 22 % |  |
| PZ 2992241              | -CARTUCCIA FILTRO COM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 31 63 | 1    | 45,18571     | -30 %     | 31,63      | 22 % |  |



# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |



| Articolo   | Descrizione          | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|------------|----------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| 42559501   | FILTRO SERBATOIO SER | PZ   | 1    | 29,44286     | -30 %     | 20,61      | 22 % |
| 5802336763 | CARTUCCIA PREFILTRO  | PZ   | 1    | 67,45714     | -30 %     | 47,22      | 22 % |
| 42569708   | ELEMENTO FILTRO OLIO | PZ   | 1    | 136,51429    | -30 %     | 95,56      | 22 % |
| 2992242    | CARTUCCIA FILTRO OLI | PZ   | 1    | 37,11429     | -30 %     | 25,98      | 22 % |
| 5801699113 | ELEMENTO FILTRO ARIA | PZ   | 1    | 270,95714    | -30 %     | 189,67     | 22 % |
| 5801699114 | ELEMENTO FILTRO ARIA | PZ   | 1    | 167,58571    | -30 %     | 117,31     | 22 % |
| 500086593  | KIT ELEMENTI FILTRO  | PZ   | 1    | 77,00        | -30 %     | 53,90      | 22 % |
| 5801445572 | ELEMENTO FILTRO OLIO | PZ   | 1    | 111,88571    | -30 %     | 78,32      | 22 % |
| 5802292922 | ELEMENTO FILTRO BLOW | PZ   | 1    | 121,41429    | -30 %     | 84,99      | 22 % |
| 2992261    | CARTUCCIA FILTRO ESS | PZ   | 1    | 62,44286     | -30 %     | 43,71      | 22 % |
| 504070038  | GUARNIZIONE COPERCHI | PZ   | 1    | 51,17333     | -25 %     | 38,38      | 22 % |
| 503446539  | FILTRO               | PZ   | 1    | 118,55714    | -30 %     | 82,99      | 22 % |
| 504113074  | CARTUCCIA FILTRO COM | PZ   | 1    | 13,50        | -30 %     | 9,45       | 22 % |
| 504065879  | GALOPPINO TENDICINGH | PZ   | 2    | 118,38       | -25 %     | 177,57     | 22 % |
| 5801363259 | TENDICINGHIA         | PZ   | 1    | 164,94667    | -25 %     | 123,71     | 22 % |
| 504065878  | GALOPPINO TENDICINGH | PZ   | 1    | 118,93333    | -25 %     | 89,20      | 22 % |
| 5801574531 | CINGHIA DI COMANDO   | PZ   | 1    | 68,68        | -25 %     | 51,51      | 22 % |
| 6PK1035    | CINGHIA              | PZ   | 1    | 18,54667     | -25 %     | 13,91      | 22 % |
| XPB1600    | CINGHIA              | PZ   | 2    | 57,60        | -25 %     | 86,40      | 22 % |
| 5802276802 | VALVOLA              | PZ   | 1    | 123,40       | -30 %     | 86,38      | 22 % |
| 14631910   | OLIO CAMBIO ATF120   | PZ   | 20   | 17,21        | -10 %     | 309,78     | 22 % |
| 13541100   | URANIA FE LS 1LT     | LT   | 18   | 15,359877    | -10 %     | 248,83     | 22 % |
| 40001      | IDRAULICAR AP 51     | LT   | 2    | 5,92778      | -10 %     | 10,67      | 22 % |
| 62001/1    | W140 1LT             | LT   | 17   | 13,050327    | -10 %     | 199,67     | 22 % |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

|       |
|-------|
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |



| Articolo | Descrizione | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA |
|----------|-------------|------|------|--------------|-----------|------------|-----|
|----------|-------------|------|------|--------------|-----------|------------|-----|

|     |                      |    |   |       |  |       |      |
|-----|----------------------|----|---|-------|--|-------|------|
| MAC | MATERIALE DI CONSUMO | PZ | 1 | 23,00 |  | 23,00 | 22 % |
|-----|----------------------|----|---|-------|--|-------|------|

#### Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 0,00           | 22 %    | 3.215,35   | 707,38  |

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                                            | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |              |                                                     |                             |
|                      | Bonifico | 2023-09-27    | EUR 3.215,35 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2083

Versione Style 2.10.1

PIC 2857  
 DATA DI REGIST. 04 OTT. 2023

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
|--------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                          |                              |
| PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.                              |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| NOTE: _____                                            |                              |

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

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

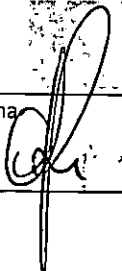


GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 104 Ditta: EUROMECCANICA

### SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA – data 01/08/23

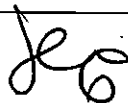
LAVORO Nr. 353/23  
COMMESSA Nr. 145463

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | Protocollo | Allegato<br>Copia gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|------------|--------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | ✓                                                                                         | C                          | 20/9           | 112/155    | ✓                        |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | ✓                                                                                         | O                          | 20/9           | 622        | ✓                        |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | ✓                                                                                         | C                          | 21/9           | -          | ✓                        |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | ✓                                                                                         | C                          | 21/9           | 15027/23   | ✓                        |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV" "V" e "VI" della procedura)                              | ✓                                                                                         | C                          | 22/9           | 15710/23   | ✓                        |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | ✓                                                                                         | O                          | 22/9           | 200        | ✓                        |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | ✓                                                                                         | O                          | 3/10           | -          | ✓                        |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 10.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 11.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 12.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data <u>04/10</u>          | Note:          |            |                          |

### SEZIONE 2

|                       |                             |                                 |                                  |
|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>352/500</u> | Data fattura: <u>29/09/2023</u> | Importo: <u>€ 3.215,35 + IVA</u> |
|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------------|

### NOTE:

|                     |                                                                                           |                          |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data <u>07 NOV. 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

G 86

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

**(BUS 704 – TAGLIANDO DI MANUTENZIONE) KM 636.511**  
MOTORE E CAMBIO

Il giorno 21/02/23, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 15710/23 del 22/09/2023.

Sono presenti:

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

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21221 IN DATA 22/02/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

**-) Eventuali osservazioni:**

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



### SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        | FILTRO ARIA                 | 1             | 189,67     | x                                      |    |
| 2        | FILTRO ARIA                 | 1             | 117,31     | x                                      |    |
| 3        | TENDI CINGHIA               | 1             | 123,71     | x                                      |    |
| 4        |                             |               |            |                                        |    |
| 5        |                             |               |            |                                        |    |
| 6        |                             |               |            |                                        |    |
| 7        |                             |               |            |                                        |    |
| 8        |                             |               |            |                                        |    |
| 9        |                             |               |            |                                        |    |
| 10       |                             |               |            |                                        |    |
| 11       |                             |               |            |                                        |    |
| 12       |                             |               |            |                                        |    |
| 13       |                             |               |            |                                        |    |
| 14       |                             |               |            |                                        |    |
| 15       |                             |               |            |                                        |    |
| 16       |                             |               |            |                                        |    |
| 17       |                             |               |            |                                        |    |

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....



Spett.le

EUROMECCANICA SRL  
S.S. APPIA 7 km 10  
74123 TARANTO  
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 353/2023 del 22.09.2023

**OGGETTO:** bus n. 704 - Ordine di esecuzione dei lavori per TAGLIANDO DI MANUTENZIONE

**CIG Z503C90078**

Visto che:

- a. In data 20/09/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. n. 422 del 20/09/2023;
- b. il preventivo, pervenuto in data 21/09/2023, PROT. 15627/23 indica il costo totale dell'intervento in € 3.215,35+ IVA;

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

1. costo dell'intervento: € 3.215,35 + IVA;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM
8. Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)
9. Codice destinatario: 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



**KYMA MOBILITÀ S.p.A.**

Società per Azioni con Sodo 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

# EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.a. 7 Appia, KM. 647 - 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@ggapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03038600735 - REA ts - 168056

**Taranto, 21 Settembre 2023**

**Spett.le**

**KYMA MOBILITA' SPA**

**Via Cesare Battisti, 657**

**74121 TARANTO (TA)**

**Ns.rif.:Prot. 533/23=Off./**

**Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione**

**Vs. Bus IVECO HEULIEZ GX 137 - Tg. FM 989 TF - AZ. 704 - (km.434511)**

**Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito**

**Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:**

**Manodopera: Tagliando di manutenzione con:**

**sostituzione olio motore, filtro olio, filtro blow by,**

**filtro valvola sfiato, filtro e prefiltro gasolio, filtro olio ventola**

**viscostatica, filtro gasolio impianto webasto, filtro olio**

**impianto servosterzi, filtro impianto AdBlue, filtro aria,**

**filtro antipolline e filtro valvola essiccatore.**

**Sostituzione olio cambio e filtro olio, sostituzione olio differenziale**

**Sostituzione cinghia comandi vari e galoppino tendicinghia**

**sostituzione cinghia pompa acqua e galoppino tendicinghia, sostituzione**

**cinghia compressore A/C e tendicinghia.**

|                   |           |              |          |              |                 |
|-------------------|-----------|--------------|----------|--------------|-----------------|
| <b>Manodopera</b> | <b>hu</b> | <b>35,00</b> | <b>x</b> | <b>25,00</b> | <b>€ 875,00</b> |
|-------------------|-----------|--------------|----------|--------------|-----------------|

|                        |  |  |  |  |                 |
|------------------------|--|--|--|--|-----------------|
| <b>Totale parziale</b> |  |  |  |  | <b>€ 875,00</b> |
|------------------------|--|--|--|--|-----------------|

**Ricambi**

| <b>Categorico</b> | <b>Descrizione</b>      | <b>N.</b> | <b>Prezzo Cad.</b> | <b>%</b> | <b>sconto</b> | <b>imponibile</b>      |
|-------------------|-------------------------|-----------|--------------------|----------|---------------|------------------------|
| IV2992241         | filtro combustibile     | 1         | 45,18              | 30       | 13,55         | 31,63                  |
| IV42559501        | Filtro serbatoio serv.  | 1         | 29,44              | 30       | 8,83          | 20,61                  |
| IV5802336763      | cartuccia prefiltro     | 1         | 67,46              | 30       | 20,24         | 47,22                  |
| IV42569708        | Filtro olio cambio      | 1         | 136,52             | 30       | 40,96         | 95,56                  |
| IV2992242         | filtro olio motore      | 1         | 37,12              | 30       | 11,14         | 25,98                  |
| IV5801699113      | filtro aria             | 1         | 270,96             | 30       | 81,29         | 189,67                 |
| IV5801699114      | filtro aria             | 1         | 167,58             | 30       | 50,27         | 117,31                 |
| IV500086593       | filtro Ad Blue          | 1         | 77,00              | 30       | 23,10         | 53,90                  |
| IV5801445572      | filtro olio ventola     | 1         | 111,88             | 30       | 33,56         | 78,32                  |
| IV5802292922      | elemento filtro blow by | 1         | 121,42             | 30       | 36,43         | 84,99                  |
| IV2992261         | filtro essiccatore      | 1         | 62,44              | 30       | 18,73         | 43,71                  |
| IV504070038       | guarnizione coperchio   | 1         | 51,17              | 25       | 12,79         | 38,38                  |
| IV503446539       | filtro antipolline      | 1         | 118,56             | 30       | 35,57         | 82,99                  |
| IV504113074       | Filtro webasto          | 1         | 13,50              | 30       | 4,05          | 9,45                   |
| IV504065879       | Galoppino tendicinghia  | 2         | 118,38             | 25       | 59,19         | 177,57                 |
| IV5801363259      | Tendicinghia            | 1         | 164,95             | 25       | 41,24         | 123,71                 |
| IV504065878       | Galoppino tendicinghia  | 1         | 118,93             | 25       | 29,73         | 89,20                  |
| IV5801574531      | cinghia di comando      | 1         | 68,68              | 25       | 17,17         | 51,51                  |
| SM 6PK1035        | cinghia                 | 1         | 18,54              | 25       | 4,64          | 13,91                  |
| SM XPB1600        | cinghia                 | 2         | 57,60              | 25       | 28,80         | 86,40                  |
| IV5802276802      | Filtro valvola          | 1         | 123,40             | 30       | 37,02         | 86,38                  |
| OL 62001/1        | Olio diff. W140         | 17        | 13,05              | 10       | 22,19         | 199,67                 |
| OL 14631910       | Olio cambio ATF120      | 20        | 17,21              | 10       | 34,42         | 309,78                 |
| OL13541100        | olio Fiat Urania FE LS  | 18        | 15,36              | 10       | 27,65         | 248,83                 |
| OL 40001          | olio AP 51              | 2         | 5,93               | 10       | 1,19          | 10,67                  |
| Materiale         | di consumo              | 1         | 23,00              | N        | N             | 23,00                  |
|                   |                         |           |                    |          |               | <b><u>2.340,35</u></b> |

**Totale manodopera****€ 875,00****Totale ricambi****€ 2.340,35****Totale imponibile****€ 3.215,35**

**Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO**  
**si intende I.V.A. esclusa al 22%.**

**€ 3.215,35**

**Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,**  
**passiamo a ben distintamente salutarVi.**

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
 INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
 METALLICA - VENDITA RICAMBI



**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **20/09/2023**  
Numero problema **112.155**  
Numero commessa **145463**

Data registrazione: **20/09/2023 09.14.40**  
Autobus **0704**  
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **MASI FABIO**

AVARIA **BUS C/O EUROMECCANICA PER TAGLIANDO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

---

---

---

---

---

---

---

Invio ditta esterna:

**Ditta EUROSCAR**

Collaudo ditta  
esterna:

**ES840150 TAGLIANDO + Verifica  
Dante Bell**

Data e ora  
restituzione esercizio:

**22/9/23**

Firma Operatore

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@glapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it

Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **200** del: **22/09/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Note doc.:

Riferimenti Odi:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **1638** Data: **20/09/2023**

Note: Vi rimettiamo vs. bus. targato FM 989 TF con pieno di carburante consegnatoci con ddt 422 del 22.09.23

Telaio: **AZ. 704**

Targa: **FM989TF**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Precodice: **001**

Articolo: **5801363259**

Qta.: **1,00**

Descrizione: **TENDICINGHIA**

Precodice: **001**

Articolo: **5801699113**

Qta.: **1,00**

Descrizione: **ELEMENTO FILTRO ARIA**

Precodice: **001**

Articolo: **5801699114**

Qta.: **1,00**

Descrizione: **ELEMENTO FILTRO ARIA**

Aspetto dei Beni: **AZ. 704**

Causale Trasporto: **C/o Reintegrazione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **22/09/2023**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0994752909**

**0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0997356218**

**0997356221**

**0997794247**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 22/09/2023**

LITRI IN PRESENZA 12\* -  
22/09/2023



## ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

## DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

**Agente:** RICHIESTA PREVENTIVO  
**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità  
**\*praticheamministrative@kymamobilita.it>**  
**Data:** 21/09/2023, 12:18  
**A:** Marianna Ettorre <marianna.ettorre@kymamobilita.it>  
**Euroeconomica SRL - officina <officina@euroeconomica.it>**  
**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----  
**XyugiCpbtgCKLXrVqEqsX5"**  
**ID-Messaggio:** <e7c16eaa-112-f100-2ebd-  
 105939d0cdcbab@kymamobilita.it>  
**Versione-MIME:** 1.0  
**Agente-UTENTE:** Moccia/S.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64;  
 rv:10.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.15.1  
**Referente:** <0f2fd683-40d6b8-0a5e-  
 a3c8a28d217b@kymamobilita.it> <23e34cd7-f68a-2f10-1750-  
 f6b2ce3e81ac@kymamobilita.it> <1ahdc3d-958bc-e41e-  
 a66a-12bc6d8baa6a@kymamobilita.it> <b5c0df5c-  
 61e2-47a2-e274-908ab48d7613@kymamobilita.it>  
 <95e274ed-0b99-78a2-2e7d-  
 d3b5baee0d03@kymamobilita.it>  
**In-Reply-To:** <95e27422-d0b9-78a2-2e7d-  
 d3b5baee0d03@kymamobilita.it>

OGGETTO: Rk:Nesta di preventivo lavori BUS AZ. 704

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per TAGLIANDO, inviato in data 20/09/2023 con d.d.422

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, successivamente alla data di consegna del veicolo. Indicare sulla richiesta di preventivo, senza che sia prevista comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'attesa proceda 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'IVVA.

- B. *cataracta* sull'intervertebra 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 di ritardo, IVA esclusa, fino alla concorrenza

1 di 2 del 10% di tale importo. Superato tale limite ENVA provvederà al pagamento del capitale 21/07/2023, 11:19

**RICHIEDI IL PREZZO E IL TERMO** con il nostro relativo, nessuno escluso.

- D. La società aggraviatoria dovrà essere ritenuta specificamente responsabile per l'adempimento dei suoi obblighi di legge derivanti dalla sua natura e dal suo scopo. In caso contrario, la responsabilità sarà imputata dovunque sia possibile, alla persona fisica o giuridica che ha fornito il servizio.
- E. I titolari e i dirigenti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa nazione o tipo propria della sede comune del contratto di lavoro e manutenzione degli assetti e degli automezzi.
- F. A richiesta dell'Istituto di RINA, la società esecutrice è tenuta a fornire la prima documentazione circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scende al di sotto di 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad RINA in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del modulo di controllo.
- H. I ricambi usati "in situazione" dovranno essere della stessa descrizione presentata all'ente Tecnico e dovranno essere prima visionati prima della restituzione al proprio fornitore.

**Ing. Marianna Ettore**  
Cassa Area Manutenzione Percorso Rotabile - Olfione

[illegible]

2 di 2

21/09/2023, 12:19





# KYMA

## MOBILITÀ



**"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" -- GIORNO 01/08/2023 -BIS- (FASE 1- lett. B della procedura)**

| a                              | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                              | f                                                                               | g                                                         | h     |
|--------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------|
|                                | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 13:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(b + c + d) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(e - f) | NOTE: |
|                                | 109                                     | 3                                                                                                | 0                                                      | 112                                                            | 85                                                                              | +27                                                       |       |
| <b>LAVORAZIONI PROGRAMMATE</b> |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| A                              | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                              | F                                                                               | G                                                         |       |
|                                | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                      | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                |       |
| 1                              | 703                                     | TAGLIANDO                                                                                        | 2018                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 2.000,00                                                                      | } <i>al</i>                                               |       |
| 2                              | 704                                     | TAGLIANDO                                                                                        | 2018                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 2.000,00                                                                      |                                                           |       |
| 3                              | 705                                     | TAGLIANDO                                                                                        | 2018                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 2.000,00                                                                      |                                                           |       |
| 4                              | 706                                     | TAGLIANDO                                                                                        | 2018                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 2.000,00                                                                      |                                                           |       |
| 5                              | 707                                     | TAGLIANDO                                                                                        | 2018                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 2.000,00                                                                      |                                                           |       |
| 6                              | 716                                     | TAGLIANDO                                                                                        | 2019                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 2.000,00                                                                      |                                                           |       |
| 7                              | 717                                     | TAGLIANDO                                                                                        | 2019                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 2.000,00                                                                      |                                                           |       |
| 8                              | 718                                     | TAGLIANDO                                                                                        | 2019                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 2.000,00                                                                      |                                                           |       |
| 9                              | 719                                     | TAGLIANDO                                                                                        | 2019                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 2.000,00                                                                      |                                                           |       |
| 10                             | 720                                     | TAGLIANDO                                                                                        | 2019                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 2.000,00                                                                      |                                                           |       |
| 11                             | 721                                     | TAGLIANDO                                                                                        | 2019                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 2.000,00                                                                      |                                                           |       |
| 12                             | 722                                     | TAGLIANDO                                                                                        | 2019                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 2.000,00                                                                      |                                                           |       |
|                                |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                | IL CAPO UNITÀ ..... <i>jeane</i>                                                |                                                           |       |

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18



ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 13/10/2023, 11:30**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----iw1U4MjjraO9t5k0eLAWC5Tw"**ID-Messaggio:** <40c22ba0-1855-4884-cac2-c17aef0a9ab0@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.15.1**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <6c14c7b2-d8c8-2bcc-2d70-e71d3dfe94af@kymamobilita.it> <ad4b5f84-3f16-69cf-48f3-5b4b1d2ecc28@kymamobilita.it> <d29f93f8-f5ef-6a12-25fd-6b17b6ef8e69@kymamobilita.it> <87bcc6ee-a6d6-592f-7312-f4fc5cf5ec61@kymamobilita.it> <ecccdb2e-3020-ec9a-e6e9-b737f9547f26@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <ecccdb2e-3020-ec9a-e6e9-b737f9547f26@kymamobilita.it>**OGGETTO:** Richiesta di preventivo lavori su Bus AZ. 723

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per riparazione REVISIONE AVANTRENO in data 12/10/2023 CON DDT. 450

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.
- 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 KYMA 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 di KYMA 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 di KYMA, 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 di KYMA per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.



**KYMA**  
MOBILITÀ



**"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 12/10/2023 – (FASE 1- lett. B della procedura)**

| a                                    | b                                                | c                                                                                                           | d                                                                | e                                                                        | f                                                                                           | g                                                                   | h            |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------|
|                                      | <b>N° BUS<br/>DISPONIBILI<br/>ALLE ORE 13:00</b> | <b>OFFICINA AZIENDALE:<br/>N° BUS IN AVARIA CHE<br/>RIAMMETTERÀ IN<br/>ESERCIZIO ENTRO LE<br/>ORE 13:30</b> | <b>OFFICINE<br/>ESTERNE: N° BUS<br/>PREVISTI IN<br/>CONSEGNA</b> | <b>TOTALE N° BUS<br/>DISPONIBILI PER<br/>IL SERVIZIO<br/>(b + c + d)</b> | <b>N° BUS<br/>OCCORRENTI NEL<br/>PERIODO DI<br/>MASSIMA<br/>EROGAZIONE DEL<br/>SERVIZIO</b> | <b>SALDO N° BUS<br/>DISPONIBILI PER<br/>IL SERVIZIO<br/>(e - f)</b> | <b>NOTE:</b> |
|                                      | 133                                              | 2                                                                                                           | 0                                                                | 135                                                                      | 85                                                                                          | +50                                                                 |              |
| <b>LAVORAZIONI PROGRAMMATE</b>       |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| <b>A</b>                             | <b>B</b>                                         | <b>C</b>                                                                                                    | <b>D</b>                                                         | <b>E</b>                                                                 | <b>F</b>                                                                                    | <b>G</b>                                                            |              |
|                                      | <b>N° AZ.</b>                                    | <b>DESCRIZIONE GUASTO</b>                                                                                   | <b>ANNO IMM.</b>                                                 | <b>DITTA ESTERNA<br/>PROPOSTA</b>                                        | <b>COSTO STIMATO</b>                                                                        | <b>VALUTAZIONE<br/>DELLA D. T.</b>                                  |              |
| 1                                    | 723                                              | REVISIONE AVANTRENO                                                                                         | 2019                                                             | EUROMECCANICA                                                            | € 1.000,00                                                                                  |                                                                     |              |
| 2                                    | 563                                              | MANUTENZIONE PROGRAMMATA                                                                                    | 2007                                                             | ANDRIULO                                                                 | € 2.000,00                                                                                  |                                                                     |              |
| 3                                    |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| IL CAPO UNITÀ ..... <i>Je Rotone</i> |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10794196416 Data SDI: 03/11/2023 20:09

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                               | Destinatario                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EUROMECCANICA S.R.L.</b><br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                                                     |            |            |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                                 | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                                          | 399 / 5000 | 2023-11-03 | EUR 183,18     |
| Causale                                                                                                          |            |            |                |
| Veicolo - Targa: FW970LS , Telaio: WEB62808313112744 , KM: 120935 , Descr Veicolo: ALTRI MARCHI - Z-ALTRE MARCHE |            |            |                |

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

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                             |      |      |              |            |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                                         | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Targa: FW970LS Telaio: WEB62808313112744 Mod: ZZ-Z-ALTRE MARCHE KM: 120935                                                                                                          |      | 0    |              |            | 22 % |
| REVI - VS. BUS MERCEDES EVOBUS AZ 734 - TG. FW 970 LS<br>CIG Z353D0C56D ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER<br>REVISIONE M.C.T.C. ESITO REGOLARE LAVORO N. 380/2023 DEL<br>27.10.23 |      | 0    |              |            | 22 % |
| REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI                                                                                                                                                 | HF   | 1    | 120,00       | 120,00     | 22 % |
| REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE                                                                                                                                                     | HF   | 1    | 1,46         | 1,46       | 22 % |
| REVMCTC - VERSAMENTI MCTC                                                                                                                                                           | HF   | 1    | 35,00        | 35,00      | (N1) |

| Dati Riepilogo                                                 |                |         |            |         |
|----------------------------------------------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                         | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti)                                    | 0.00           | 22 %    | 121,46     | 26,72   |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art. 15 | 0.00           | 0 %     | 35,00      | 0,00    |

| Dati pagamento |
|----------------|
|----------------|

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                                            | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |                                                     |                             |
|                      | Bonifico | 2023-12-03    | EUR 156,46 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2386

Versione Style 2.10.1



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10794196416 Data SDI: 03/11/2023 20:09

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>Via CESARE BATTISTI,657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                                                     |            |            |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                                 | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                                          | 399 / 5000 | 2023-11-03 | EUR 183,18     |
| Causale                                                                                                          |            |            |                |
| Veicolo - Targa: FW970LS , Telaio: WEB62808313112744 , KM: 120935 , Descr Veicolo: ALTRI MARCHI - Z-ALTRE MARCHE |            |            |                |

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

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                    |      |      |              |            |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                                | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Targa: FW970LS Telaio: WEB62808313112744 Mod: ZZ-Z-ALTRE MARCHE KM: 120935                                                                                                 |      | 0    |              |            | 22 % |
| REVI - VS. BUS MERCEDES EVOBUS AZ 734 - TG. FW 970 LS CIG Z353DOC56D ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE M.C.T.C. ESITO REGOLARE LAVORO N. 380/2023 DEL 27.10.23 |      | 0    |              |            | 22 % |
| REVCOMP - COMPETENZE E PRESTAZIONI                                                                                                                                         | HF   | 1    | 120,00       | 120,00     | 22 % |
| REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE                                                                                                                                            | HF   | 1    | 1,46         | 1,46       | 22 % |
| REVMCTC - VERSAMENTI MCTC                                                                                                                                                  | HF   | 1    | 35,00        | 35,00      | (N1) |

| Dati Riepilogo                                                |                |         |            |         |
|---------------------------------------------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                        | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti)                                   | 0.00           | 22 %    | 121,46     | 26,72   |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15 | 0.00           | 0 %     | 35,00      | 0,00    |

| Dati pagamento |
|----------------|
|----------------|



# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                                               | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |                                                        |                             |
|                      | Bonifico | 2023-12-03    | EUR 156,46 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E<br>BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2386

Versione Style 2.10.1

RIC. DATA 3282  
DATA DI REGISTR. 10 NOV. 2023

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>10 NOV. 2023                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>27-02-2024                                          | FIRMA                  |

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

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.                              |                        |
| DATA<br>09 GEN. 2024                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA<br>09 GEN. 2024                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

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



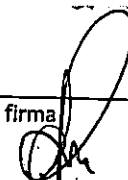
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 734 Ditta: EUPRECEANICA

### SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 25/10/23

LAVORO Nr. 380/83

COMMESSA Nr. 146037

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | Protocollo | Allegato<br>Copia<br>gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|------------|-----------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | ✓                                                                                         | C                          | 26/10          | 112702     | ✓ ✓                         |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | ✓                                                                                         | O                          | 26/10          | 460        | ✓ ✓                         |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | ✓                                                                                         | C                          | 26/10          | -          | ✓ ✓                         |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | ✓                                                                                         | C                          | 26/10          | 17740/23   | ✓ ✓                         |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | ✓                                                                                         | O                          | 30/10          | 17713/23   | ✓ ✓                         |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | ✓                                                                                         | O                          | 26/10          | 231        | ✓                           |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | ✓                                                                                         | O                          | 13/11          | -          | ✓ ✓                         |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 10.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 11.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 12.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data <u>17/11</u>          | Note:          |            |                             |

### SEZIONE 2

|                       |                              |                                 |                                |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>399/5000</u> | Data fattura: <u>03/11/2023</u> | Importo: <u>€ 156,46 + IVA</u> |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|

### NOTE:

|                     |                                                                                           |                          |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data <u>09 GEN. 2024</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

G 88

### "VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ. 734 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 13.11.23, alle ore 10:50, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 17712/23 del 30/10/2023.

Sono presenti:

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

#### SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

##### -) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE P. P. H. IN DATA 06.10.23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

##### -) Eventuali osservazioni:

KYMA  
MOBILITÀ

##### -) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):

(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell' AMAT

88

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

[www.kymamobilita.it](http://www.kymamobilita.it) - [kymamobilita@kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@kymamobilita.it) - PEC: [kymamobilita@pec.kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@pec.kymamobilita.it)

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



## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

*[Firma]*

.....

Spett.le

EUROMECCANICA SRL  
S.S. APPIA 7 km 10  
74123 TARANTO  
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 380/2023 del 27.10.2023

**OGGETTO:** bus n. 734 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

**CIG Z353D0C56D**

Visto che:

- a. In data 26/10/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. n. 460 del 26/10/2023;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 26/10/2023, indica il costo totale dell'intervento in € 166,46+ IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 166,46 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: Il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati);
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



# EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, Km. 647 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4732909 (4 linee Fbx) - Fax 099-4732890

E-mail: euromeccanica-srl@ggape.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039600735 - REA ta - 198056

Taranto, 26 Ottobre 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 593/23=Off.

Oggetto: Consuntivo di spesa di revisione

Vs. Bus MERCEDES EVOBUS

Tg. FW 970 LS - AZ. 734 -

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito  
Vi sottoponiamo consuntivo di spesa di revisione :

|                             |          |
|-----------------------------|----------|
| Versamenti MTI (esente IVA) | 45,00    |
| Spese postali               | 1,46     |
| Competenze e prestazioni    | 120,00   |
| Totale                      | € 166,46 |

Il sopraindicato consuntivo per un importo complessivo di EURO  
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

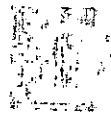
€ 166,46

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,  
passiamo a ben distintamente salutarVi.

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
METALLICA - VENDITA RICAMBI





**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 26/10/2023  
Numero problema 112.702  
Numero commessa 146037

Data registrazione:  
26/10/2023 09.56.39

Autobus 0734  
Autista MARZO MASSIMILIANO

Località avaria:

inserita da: MARZO MASSIMILIANO

PROGRAMMATO EUROMECC. X REVIS. MCTC

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EUROMECCANICA

Collaudo ditta  
esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI REVISIONE PERIODICA  
M.C.T.C. DALLA DITTA EUROMECCANICA

Data e ora  
restituzione esercizio:

26/10/23

h 13.55

Firma Operatore

**EURO MECCANICA S. R. L.**

Sede Legale: s.s. 7 Appia, Km. 647 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 26 Ottobre 2023

Spett.le  
**KYMA MOBILITA' SPA**  
 Via Cesare Battisti, 657  
 74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 593/23=/Off.

Oggetto: **Consuntivo di spesa di revisione**  
**Vs. Bus MERCEDES EVOBUS**  
**Tg. FW 970 LS - AZ. 734 -**

*Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito  
 Vi sottoponiamo consuntivo di spesa di revisione :*

|                                    |                 |
|------------------------------------|-----------------|
| <b>Versamenti MTI (esente IVA)</b> | <b>45,00</b>    |
| <b>Spese postali</b>               | <b>1,46</b>     |
| <b>Competenze e prestazioni</b>    | <b>120,00</b>   |
| <b>Totale</b>                      | <b>€ 166,46</b> |

**Il sopraindicato consuntivo per un importo complessivo di EURO** **€ 166,46**  
**si intende I.V.A. esclusa al 22%.**

*Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,  
 passiamo a ben distintamente salutarVi.*

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
 INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
 METALLICA - VENDITA RICAMBI

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

P.E.C.: euromeccanica-ari@gtgapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it  
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **231** del: **26/10/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Note doc.:

Riferimenti Od:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **1855** Data: **26/10/2023**

Note: Vi rimettiamo vs. veicolo Evobus targato FW 970 LS consegnatoci con ddt. n. 460 del 26.10.23

Telaio: **WEB62808313112744**

Targa: **FW970LS**

Marca: **ALTRI MARCHI**

Modello: **Z-ALTRE MARCHE**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **VS. AZ. 734**

Causale Trasporto: **C/o Reintegrazione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **26/10/2023**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0994752909**

**0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0997356218**

**0997356221**

**0997794247**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 26/10/2023**

PIS 100

Lit - 10,00 -

26/10/23

18,20

DRAGOS

300 Rie



# 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 (\*):

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO

**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>

**Data:** 26/10/2023, 14:13

**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----2LpR61WjRGOiTbSK7KMWgNnh"

**ID-Messaggio:** <87ab8206-ed45-4bb2-80cc-9ac57beb882f@kymamobilita.it>

**Versione-MIME:** 1.0

**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird

**Content-Language:** it

**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <6c14c7b2-d8c8-2bcc-2d70-e71d3dfe94af@kymamobilita.it> <ad4b5f84-3f16-69cf-48f3-5b4b1d2ecc28@kymamobilita.it> <d29f93f8-f5ef-6a12-25fd-6b17b6ef8e69@kymamobilita.it> <87bcc6ee-a6d6-592f-7312-f4fc5cf5ec61@kymamobilita.it> <eccdb2e-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> <5be01454-7800-43c7-b8a2-884f744311e8@kymamobilita.it>

**In-Reply-To:** <5be01454-7800-43c7-b8a2-884f744311e8@kymamobilita.it>

**OGGETTO:** Richiesta di preventivo lavori su Bus AZ. 734

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per riparazione REVISIONE MCTC in data 26/10/2023 CON DDT. 460

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.



# KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 25/10/2023 – (FASE 1- lett. B della procedura)

| a                       | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                                | f                                                                               | g                                                           | h     |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------|
|                         | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 13:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>( b + c + d ) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>( e - f ) | NOTE: |
|                         | 135                                     | 3                                                                                                | 2                                                      | 140                                                              | 85                                                                              | +55                                                         |       |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |       |
| A                       | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                                | F                                                                               | G                                                           |       |
|                         | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                        | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                  |       |
| 1                       | 748                                     | RIP. PARABREZZA                                                                                  | 2020                                                   | FANIZZA                                                          | € 80,00                                                                         | OK<br>Qualità<br>26/10/23                                   |       |
| 2                       | 734                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2007                                                   | EUROMECCANICA                                                    | € 300,00                                                                        |                                                             |       |
| 3                       | 9078                                    | AVARIA MOTORE                                                                                    | 2021                                                   | EUROMECCANICA                                                    | € 500,00                                                                        |                                                             |       |
| IL CAPO UNITÀ .....     |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |       |

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10942129886 Data SDI: 24/11/2023 20:58

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                               | Destinatario                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EUROMECCANICA S.R.L.</b><br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>Via CESARE BATTISTI,657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento                                                                       | Numero       | Data       | Importo Totale |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|----------------|
| Fattura                                                                                | 416 / 5000 ✓ | 2023-11-22 | EUR 193,18 ✓   |
| Causale                                                                                |              |            |                |
| Veicolo - Targa: EH692FT , Telaio: AZ. 671 , KM: 428110 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO |              |            |                |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                                                                              | U.M. | Qtà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|--------------|------------|------|
| Targa: EH692FT Telaio: AZ. 671 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 428110                                                                                                              |      | 0   |              |            | 22 % |
| REVV1 - VS. BUS IVECO SITCAR AZ 671 - TG. EH 692 FT CIG Z663D5053A ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC - ESITO REGOLARE LAVORO N. 402/2023 DEL 16.11.2023 |      | 0   |              |            | 22 % |
| REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI                                                                                                                                      | HF   | 1   | 120,00       | 120,00     | 22 % |
| REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE                                                                                                                                          | HF   | 1   | 1,46         | 1,46       | 22 % |
| REVMCTC - VERSAMENTI MCTC                                                                                                                                                | H    | 1   | 45,00        | 45,00      | (N1) |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                                        | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|---------------------------------------------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti)                                   | 0.00           | 22 %    | 121,46     | 26,72   |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15 | 0.00           | 0 %     | 45,00      | 0,00    |

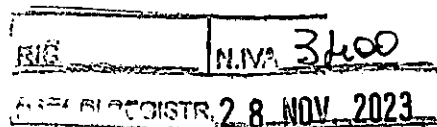
## Dati pagamento



| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                                               | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |                                                        |                             |
|                      | Bonifico | 2023-12-22    | EUR 166,46 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E<br>BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2541

Versione Style 2.10.1



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10942129886 Data SDI: 24/11/2023 20:58

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                         | Destinatario                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735 | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733 |
| Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)                                                          | Codice Ufficio: 5WKJP7T                                                                                |

| Dati Fattura                                                                       |            |            |                |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                   | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                            | 416 / 5000 | 2023-11-22 | EUR 193,18     |
| Causale                                                                            |            |            |                |
| Veicolo - Targa: EH692FT, Telaio: AZ 671, KM: 428110, Descr Veicolo: IVECO - IVECO |            |            |                |

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

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                           |      |      |              |            |      |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|--|
| Descrizione                                                                                                                                                                       | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |  |
| Targa: EH692FT Telaio: AZ 671 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 428110                                                                                                                        |      | 0    |              |            | 22 % |  |
| REVVI - VS. BUS IVECO SITCAR AZ 671 - TG. EH 692 FT CIG<br>ZB63D5053A ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER<br>REVISIONE MCTC - ESITO REGOLARE LAVORO N. 402/2023 DEL<br>16.11.2023 |      | 0    |              |            | 22 % |  |
| REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI                                                                                                                                               | HF   | 1    | 120,00       | 120,00     | 22 % |  |
| REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE                                                                                                                                                   | HF   | 1    | 1,46         | 1,46       | 22 % |  |
| REVMCTC - VERSAMENTI MCTC                                                                                                                                                         | H    | 1    | 45,00        | 45,00      | (N1) |  |

| Dati Riepilogo                                                |                |         |            |         |
|---------------------------------------------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                        | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti)                                   | 0,00           | 22 %    | 121,46     | 26,72   |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15 | 0,00           | 0 %     | 45,00      | 0,00    |

| Dati pagamento |
|----------------|
|----------------|

VISTO

|                                                                                |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                                     | FIRMA _____                  |

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

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

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

|                                                               |                              |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                 |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

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

NOTE:

---



---



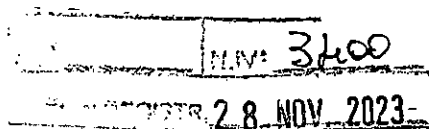
---

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

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data<br>Scadenza | Importo    | Istituto                                               | IBAN                        |
|----------------------|----------|------------------|------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |                  |            |                                                        |                             |
|                      | Bonifico | 2023-12-22       | EUR 166,46 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E<br>BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2541

Versione Style 2.10.1



# KYMA

## MOBILITA'

VISTO

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

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

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                       |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                                       |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                                       |
| DATA <u>28 NOV. 2023</u>                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u> |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                       |
| DATA <u>27-07-2024</u>                                      | FIRMA <u>[firma]</u>                  |

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

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori  |                                       |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Data scadenza pagamento <b>PAGAMENTO 60 GG/D.F.F.M.</b> |                                       |
| DATA <u>22 GEN. 2024</u>                                | FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u> |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione      |                                       |
| DATA <u>22 GEN. 2024</u>                                | FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u> |

NOTE:

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

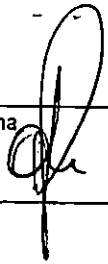


GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 641 Ditta: EUROTECNOLOGIA

### SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 29/09/23

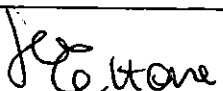
LAVORO Nr. 408/23  
COMMESSA Nr. 146322

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | Protocollo | Allegato<br>Copia gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|------------|--------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | V ✓                                                                                       | C                          | 13/11          | 102962     | ✓ ✓                      |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | V ✓                                                                                       | O                          | 13/11          | 482/476    | ✓ ✓                      |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | V ✓                                                                                       | C                          | 10/11          | -          | ✓ ✓                      |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | V ✓                                                                                       | C                          | 16/11          | 18838/23   | ✓ ✓                      |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | V ✓                                                                                       | C                          | 20/11          | 1909/23    | ✓ ✓                      |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | V ✓                                                                                       | O                          | 13/11          | 250        | ✓ ✓                      |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | V ✓                                                                                       | O                          | 02/12          | -          | ✓ ✓                      |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 10.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 11.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 12.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data <u>06/12</u>          | Note:          |            |                          |

### SEZIONE 2

|                       |                             |                                 |                               |
|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>6165000</u> | Data fattura: <u>22/11/2023</u> | Importo: <u>€166.46 + IVA</u> |
|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------|-------------------------------|

### NOTE:

|                     |                                                                                           |                          |                      |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data <u>22 GEN. 2024</u> | KYMA MOBILITÀ S.p.A. |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|

Ct Ct 86

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

**( BUS AZ .671 – REVISIONE MCTC ) + PROVA FRENO METRO**

Il giorno 1/12/23, alle ore 13:10, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.19091/23 del 20/11/2023.

Sono presenti:

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

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE PORNO IN DATA 16/11/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

**-) Eventuali osservazioni:**

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....Se.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....



Spett.le

**EUROMECCANICA SRL**  
S.S. APPIA 7 km 10  
74123 TARANTO  
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 402/2023 del 16.11.2023

**OGGETTO: BUS AZ.671 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC**

**CIG Z663D5053A**

Visto che:

- a. In data 09/11/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.476 del 09/11/2023;
- b. il preventivo, pervenuto in data 16/11/2023, PROT. 18858/23 indica il costo totale dell'intervento in € 166,45 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 166,45 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: Il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 15 Novembre 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 631/23=Off/ca

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Revisione

Vs. Bus Iveco/Sitcar 70 C 17 HA - Tg. EH 692 FT - AZ. 671 - (km. 439187)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito  
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione/Revisione annuale MCTC:

Versamenti M.T.I € 45,00

Spese postali € 1,45

Competenze e prestazione € 120,00

**TOTALE € 166,45**

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 166,45  
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era Ns.premura comunicarVi,  
ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
METALLICA - VENDITA RICAMBI

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N  
Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapee.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it  
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008861

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **B001** Num: **250** del: **15/11/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Note doc.:

Riferimenti OdI:  
Tipo Doc: **L001** Num: **1954** Data: **14/11/2023**

Note: Vi rimettiamo Vs. bus SITCAR TG. EH 692 FT con pieno di carburante consegnatoci con ddt. n. 482 del 15.11.23

Telaio: **AZ. 671**

Targa: **EH692FT**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **BUS AZ. 671**

Causale Trasporto: **C/o Reintegrazione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **15/11/2023**

Ora Inizio Trasp.: **10:20**

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0994752909**

**0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0997356218**

**0997356221**

**0997794247**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 15/11/2023**

NON SI PUO' EFFETTUARE IL RIFORNIMENTO  
A CAUSA DELLO SCARICO DELLO STESSO  
IL CAPO OPERATORE *Giuseppe*

RIF.  
6 (sci) LT  
Circolo  
*De Rosa*  
Pagina 1 di 1

**KYMA**  
 MOBILITÀ

**BOLLA  
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **15/11/2023**  
 Numero problema **112.962**  
 Numero commessa **116302**

Data registrazione:

Autobus **0671****15/11/2023 08.27.38**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**PROGRAMMATO **DITTA EUROMECCANICA PER REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: \_\_\_\_\_

16/11/23 Note: Bolla di Avaria causata ACEE h1210, per Avaria RIDAN  
 DENTO CARBURANTE DA PARTI MANOVOLANTE AUTOMATIZZATO E PER Avaria  
 SCARICO GASOLIO AUTOCISTERNA. *[Signature]*

Invio ditta esterna:

**EUROMECCANICA**Collaudo ditta  
esterna:

**ESSEGUITI CAUSARE DI REVISIONE PERIODICA M.C.T.C.,  
 CON SECCO ROSETTO DELLA ACCEA SUBORDINATA**

Data e ora  
restituzione esercizio:**16/11/23****h1210**

Firma Operatore

*[Signature]*

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. 482 del 15/11/2023

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente☐ cessionario

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

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

# Euromercat

DEM

VIA APPIA - TA.

### CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DE

 in carta

☐ a saldo[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 479

FIRMA DEL CESSIONARIO:

**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

2

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

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

N. 482 del 15/11/2023

a mezzo: ☐ vettore -- ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

Euromitranid -  
Via Appia - TA

11-11-11

41 290 300 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 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo[illegible]

|                                       |  |                       |                    |       |                       |
|---------------------------------------|--|-----------------------|--------------------|-------|-----------------------|
| ASPETTO ESTERIORE DEL BEN             |  | N. COLLI              | PESO KG            | PORTO | TOTALE €              |
| A. OLIVA                              |  |                       |                    |       |                       |
| VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza |  | DATA E ORA DEL RITIRO |                    |       | FIRME                 |
|                                       |  |                       |                    |       |                       |
|                                       |  |                       |                    |       |                       |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo   |  | DATA                  | ORA                | MIN   | FIRMA DEL CONDUCENTE  |
| cedente<br>cessionario                |  | 15/11/23              | 0930               |       |                       |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI              |  |                       | NUMERO PROGRESSIVO |       | FIRMA DEL CESSIONARIO |
|                                       |  |                       |                    |       |                       |

1607CD33 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.  
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2



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. 476 del 09/11/2023

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

EUROMECANICIVIA Appia

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

IDA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                                                              | IMPORTO (2) |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 01       | BIS AZ. N° 671 PER<br>PROVA FRENO METRO<br>BIS NON FORNITO A<br>PIENO CARBUR. PER<br>SCARICO GASOLIO |             |
|          | 7                                                                                                    |             |

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. CODI

PESO KG

PORTO

A U.I.A.

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

09/11/2023

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

## 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 (\*):

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

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

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

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

**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO

RICHIESTA PREVENTIVO

**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>

**Data:** 10/11/2023, 13:36

**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----125GErbGpYvGGARlrITslmBX"

**ID-Messaggio:** <7338e4df-36f7-4ed2-915c-c85e0997fd43@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> <f588a9f2-8ad2-4374-8d05-e8a3abb90e7d@kymamobilita.it> <2b61ec75-2662-478b-a3c9-5c87f1f4e237@kymamobilita.it> <0b1bba4d-4d65-43be-a8d7-3cb783a1bb61@kymamobilita.it>

**In-Reply-To:** <0b1bba4d-4d65-43be-a8d7-3cb783a1bb61@kymamobilita.it>

**OGGETTO:** Richiesta di preventivo lavori bus az.671

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO , PER INTERVENTO RICHIESTO in data 09/11/2023 DDT 476

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.

**KYMA**  
MOBILITÀ**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **09/11/2023**  
Numero problema **112.888**  
Numero commessa **146230**

Data registrazione:

**09/11/2023 10.06.51**Autobus **0671**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**

inserita da:

**DONNARUMMA PAOLO**

PROGRAMMATO

**DITTA EUROMECCANICA X PROVA FRENI**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta  
esterna:Data e ora  
restituzione esercizio:

Firma Operatore



# EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

## IVECO



### SIEMENS VDO

Centro Tecnico



Member of CSQ Federation  
**RINA**  
ISO 9001:2008  
Sistema Qualità Certificato

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,  
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL  
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E  
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km. 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735 - R.E.A. TA n. 188056

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                       |                                             |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------|
| DOCUMENTO N. 164/M DEL 09/11/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                       | DESTINATARIO KYMA MOBILITA' SPA             |                       |
| TIPO DI DOCUMENTO Documento di trasporto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                       | VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO |                       |
| CODICE INTERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                       | PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /  |                       |
| COMMESSA N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MOD. VEICOLO                                                                                                                          | TARGA                                       | TELAIO                |
| KM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                       | N.RO LISTA                                  |                       |
| CODICE ARTICOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CS DESCRIZIONE                                                                                                                        | QUANTITA'                                   | PREZZO                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VI RIMETTIAMO IL SEGUENTE BUS AZ. 671<br>TARGATO EH 693 FT<br>Consegnatoci con Vs. ddt. N. 476 del<br>09.11.2023 per prova frenometro |                                             |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                       | SCONTO                                      | IMPORTO               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                       | AL                                          |                       |
| CONDIZIONI DI PAGAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                       | BANCA D'APPOGGIO                            |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                       | SCONTO                                      |                       |
| TR./R.B.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TOTALE MERCE                                                                                                                          | BOLLO TRATTA                                | IMPONIBILE            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SPESE VARIE                                                                                                                           | SCONTO                                      | AL                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SPESE INCASSO                                                                                                                         | TOTALE NETTO                                | IMPOSTA               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                       | TOTALE IMPONIBILE                           |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                       | TOTALE IMPOSTA                              |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                       | TOTALE DOCUMENTO                            |                       |
| TRASPORTO A CURA DEL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | VARIAZIONI DI DESTINAZIONE                                                                                                            |                                             | LUOGO DI DESTINAZIONE |
| DESTINATARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                       |                                             |                       |
| CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                       | FIRMA DEL CONDUCENTE                        |                       |
| C/RESTITUZIONE 09/11/2023 11:25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                       |                                             |                       |
| VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                       | FIRMA DEL CONDUCENTE                        |                       |
| CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 3 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. dalla data della fattura. Scaduta detta termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sugi importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli interessi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento. |                                                                                                                                       |                                             |                       |
| ASPECTO VISIVO DEI BENI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NUMERO COLLI 5                                                                                                                        | FIRMA DEL DESTINATARIO                      |                       |

(Pizzicchio)

09/11/2023 LIRRI 18,52

D. S. M.

*[Signature]*

Bus non Definito (Pizzicchio)  
x scarico gasolio



# KYMA

## MOBILITÀ



Nov. 2023

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 29/09/2023 – BIS - (FASE 1- lett. B della procedura)

| a                       | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                              | f                                                                               | g                                                         | h     |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------|
|                         | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 13:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(b + c + d) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(e - f) | NOTE: |
|                         | 130                                     | 2                                                                                                | 0                                                      | 132                                                            | 85                                                                              | +47                                                       |       |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| A                       | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                              | F                                                                               | G                                                         |       |
|                         | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                      | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                |       |
| 1                       | 557                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2007                                                   | ANDRIULO                                                       | € 400,00                                                                        |                                                           |       |
| 2                       | 562                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2007                                                   | ANDRIULO                                                       | € 400,00                                                                        |                                                           |       |
| 3                       | 563                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2007                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 400,00                                                                        |                                                           |       |
| 4                       | 668                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2015                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 400,00                                                                        |                                                           |       |
| 5                       | 671                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2015                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 400,00                                                                        |                                                           |       |
| 8                       | 740                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2007                                                   | D'ELIA                                                         | € 400,00                                                                        |                                                           |       |
| 9                       | 741                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2020                                                   | D'ELIA                                                         | € 400,00                                                                        |                                                           |       |
| 10                      | 742                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2020                                                   | BUCCOLIERO                                                     | € 400,00                                                                        |                                                           |       |
| 11                      | 743                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2020                                                   | BUCCOLIERO                                                     | € 400,00                                                                        |                                                           |       |
| 12                      | 744                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2020                                                   | PICHIERRI                                                      | € 400,00                                                                        |                                                           |       |
| 13                      | 745                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2020                                                   | PICHIERRI                                                      | € 400,00                                                                        |                                                           |       |
| 14                      | 746                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2020                                                   | JOLLY                                                          | € 400,00                                                                        |                                                           |       |
| 15                      | 747                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2020                                                   | JOLLY                                                          | € 400,00                                                                        |                                                           |       |
| IL CAPO UNITÀ .....     |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10901149048 Data SDI: 17/11/2023 22:23

Formato Trasmissione: FP12

| Mittente                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>Via CESARE BATTISTI,657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                        |            |            |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                    | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                             | 406 / 5000 | 2023-11-13 | EUR 1.204,99   |
| Causale                                                                             |            |            |                |
| Veicolo - Targa: FM9891F, Telaio: AZ. 704, KM: 434512, Descr Veicolo: IVECO - IVECO |            |            |                |

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

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

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                             |      |      |              |           |            |      |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                 | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Targa: FM9891F Telaio: AZ. 704 Mod: ZZ-IVE-IVECO<br>KM: 434512                                                                                                              |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|                         | - FILTRO ANTIPARTICOLATO (DI SCORTA EX 704)<br>CIG ZD23D3924E ORDINE DI ESECUZIONE DEI<br>LAVORI PER FILTRO ANTIPARTICOLATO<br>RIGENERATO LAVORO N. 390/2023 DEL 10.11.2023 |      | 0    |              |           |            | 22 % |
| RIC                     | 5802020368 FILTRO PARTICOLATO RIG.                                                                                                                                          | PZ   | 1    | 2.469,25     | -60 %     | 987,70     | 22 % |

| Dati Riepilogo              |                |         |            |         |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 0,00           | 22 %    | 987,70     | 217,29  |

| Dati pagamento       |          |               |         |          |      |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo   |          |               |         |          |      |

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                                               | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|
|                      | Bonifico | 2023-12-13    | EUR 987,70 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E<br>BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2494

Versione Style 2.10.1

RIC N. IVA 3359  
DATA DI REGISTR. 22 NOV. 2023



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:10901149048 Data SDI: 17/11/2023 22:23

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>Via CESARE BATTISTI,657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                       |            |            |                |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                   | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                            | 406 / 5000 | 2023-11-13 | EUR 1.204,99   |
| Causale                                                                            |            |            |                |
| Veicolo - Targa: FM989TF, Telaio: AZ 704, KM: 434512, Descr Veicolo: IVECO - IVECO |            |            |                |

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

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

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                            |      |      |              |           |            |      |  |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|--|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |  |
|                         | Targa: FM989TF Telaio: AZ 704 Mod: ZZ-IVE-IVECO<br>KM: 434512                                                                                                              |      | 0    |              |           |            | 22 % |  |
|                         | - FILTRO ANTIPARTICOLATO (DI SCORTA EX704)<br>CIG ZD23C3924E ORDINE DI ESECUZIONE DEI<br>LAVORI PER FILTRO ANTIPARTICOLATO<br>RIGENERATO LAVORO N. 390/2023 DEL 10.11.2023 |      | 0    |              |           |            | 22 % |  |
| RIC                     | 5802020368 FILTRO PARTICOLATO RIG                                                                                                                                          | PZ   | 1    | 2.469,25     | -60 %     | 987,70     | 22 % |  |

| Dati Riepilogo              |                |         |            |         |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 0.00           | 22 %    | 987,70     | 217,29  |

| Dati pagamento       |          |               |         |          |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto |
| Pagamento completo   |          |               |         |          |
|                      |          |               |         | IBAN     |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

|                                                                                |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                                     | FIRMA _____                  |

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

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

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

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

|                                                               |                              |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                 |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

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

NOTE:



# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                       |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                                       |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                                       |
| DATA <b>22 NOV. 2023</b>                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[firma]</i> |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                       |
| DATA <b>24-02-2024</b>                                      | FIRMA <i>[firma]</i>                  |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori   |                                       |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Data scadenza pagamento <b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b> |                                       |
| DATA <b>16 GEN. 2024</b>                                 | FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[firma]</i> |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione       |                                       |
| DATA <b>16 GEN. 2024</b>                                 | FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[firma]</i> |

NOTE:

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

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



| Condizioni Pagamento | Modalità | Data<br>Scadenza | Importo    | Istituto                                               | IBAN                        |
|----------------------|----------|------------------|------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|
|                      | Bonifico | 2023-12-13       | EUR 987,70 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E<br>BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2494

Versione Style 2.10.1

REG. 3359  
DATA DI REGISTR. 22 NOV. 2023

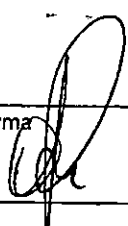
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 104 Ditta: EURORECANICA

### SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 30/10/23

LAVORO Nr. 390/23

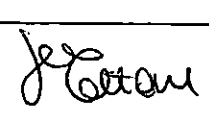
COMMESSA Nr. 145837

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | Protocollo | Allegato<br>Copia gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|------------|--------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | V ✓                                                                                       | C                          | 18/10          | 118607     | V ✓                      |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | V ✓                                                                                       | O                          | 20/10          | 278        | V ✓                      |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | V ✓                                                                                       | C                          | 02/11          | 1          | V ✓                      |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | V ✓                                                                                       | C                          | 10/11          | 18420/23   | V ✓                      |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | V ✓                                                                                       | C                          | 13/11          | 18399/23   | V ✓                      |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | V ✓                                                                                       | C                          | 10/11          | 245        | V ✓                      |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | V ✓                                                                                       | O                          | 01/12          | 1          | V ✓                      |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 10.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 11.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 12.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data <u>01/12</u>          | Note:          |            |                          |

### SEZIONE 2

|                       |                              |                                 |                                |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>406/8000</u> | Data fattura: <u>13/11/2023</u> | Importo: <u>€ 987,40 + IVA</u> |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|

### NOTE:

|                     |                                                                                           |                          |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data <u>16 GEN. 2024</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

Gtno

Bus 703 ??

**"VERBALE DI COLLAUDO"**

(Punto "VI" della procedura)

**( FILTRO PARTICOLATO RIGENERATO) MONTATO su 704 .**

Il giorno 1/12/23, alle ore 12:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.18599/23 del 13/11/2023.

Sono presenti:

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

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE POZZUOLI IN DATA 19/10/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

**-) Eventuali osservazioni:**

FILTRO SMONTATO DA BUS 704, INVIATO - PER LA RIGENERAZIONE  
E POI MONTATO SULLA 703. SI ALLEGANO BOLLE DI  
ACQUA DEUA 703 e 704.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

**KYMA MOBILITÀ S.p.A.**

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

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

## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo € | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|--------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |              | SI                                     | NO |
| 1        | FAP RIGENERATO              | 1             | 987,70       | X                                      |    |
| 2        |                             |               |              |                                        |    |
| 3        |                             |               |              |                                        |    |
| 4        |                             |               |              |                                        |    |
| 5        |                             |               |              |                                        |    |
| 6        |                             |               |              |                                        |    |
| 7        |                             |               |              |                                        |    |
| 8        |                             |               |              |                                        |    |
| 9        |                             |               |              |                                        |    |
| 10       |                             |               |              |                                        |    |
| 11       |                             |               |              |                                        |    |
| 12       |                             |               |              |                                        |    |
| 13       |                             |               |              |                                        |    |
| 14       |                             |               |              |                                        |    |
| 15       |                             |               |              |                                        |    |
| 16       |                             |               |              |                                        |    |
| 17       |                             |               |              |                                        |    |

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

**KYMA**

ANTONANTE 3h

MOBILITÀ CALDARARO 5.5h

VOLPE 3h

MASTRANGELO 3h

MAGNATI 4h

MICCOLI 4h

MADDALENI 11.5h

**BOLLA**

Data CHILORO 5.5h

18/10/2023

**DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Numero problema

112.607

Numero commessa

/CSP +

Data registrazione:

Autobus

0704

18/10/2023 08.23.43

Autista

BARBIERI - LUCA

Località avaria:

DEP

Inserita da:

INCARDONA SEBASTIANO

AVARIA

AVARIA FILTRO PARTICOLATO (FAP INTASATO)

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

18/10/2023 08.23.43  
 eseguito L.F. Forzato olio sost. FAP le  
 MAGNATI - CHILORO - ESEGUITO TAGLIANDO COMPLETO  
 E RIMONTAGGIO FAP + SOSTITUZIONE TURBO ACQUA COMPRESSORE  
 L.S. 1930

18/10/2023 17.30  
 CALDARARO 6.30 controllo e pulizia  
 PLATONIERE INTERNE L.S. 1430 VOLPE - MASTRANGELO - ANTONANTE

Invio ditta esterna:

SOST. V.M. PANINI P.O.

Collaudo ditta  
esterna:Data e ora  
restituzione esercizio:

19.10.23 1730

Firma Operatore



**KYMA**  
MOBILITÀ

MASTRANGELO 5.25h

FANIGLIO 5-23h

**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 16/11/2023

Numero problema 112.987

Numero commessa

146323

Data registrazione:

Autobus 0703

16/11/2023 08.06.54

Autista ZIZZARI ROMEO

Località avaria: **DEP**inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA

**SPIA EDC ALLARME SONORO CONTINUO + DITURA SPEGNERE  
MOTORE SUL DISPLAY**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

18/03/23 MASTRANGELO FANIGLIO  
SCST FAP + Diagnostica

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta  
esterna:Data e ora -  
restituzione esercizio:

16/11/23

(32)

Firma Operatore

Spett.le

**EUROMECCANICA SRL**  
S.S. APPIA 7 km 10  
74123 TARANTO  
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 390/2023 del 10.11.2023

**OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori per FILTRO PARTICOLATO RIGENERATO ( DI SCORTA EX 704)**

**CIG ZD23D3924E**

Visto che:

- a. In data 02/11/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, Inviato con d.d.t.OFF 278 del 30/10/2023;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 10/11/2023, PROT. 18450/23 Indica il costo totale dell'intervento in € 987,70 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 987,70 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore  
Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



# EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, KM. 647 - 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890  
E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 09 Novembre 2023

Spett.le  
KYMA MOBILITA' SPA  
Via Cesare Battisti, 657  
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 620/23=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus IVECO HEULIEZ GX 137 - Tg. FM 689 TF - AZ. 704 -

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito  
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Rigenerazione filtro antiparticolato completa con prova  
di contropressione, collaudo e rifinitura.

## Ricambi

| Categorico   | Descrizione           | N. | Prezzo Cad. | %  | sconto  | imponibile    |
|--------------|-----------------------|----|-------------|----|---------|---------------|
| IV5802020368 | Filtro particol. Rig. | 1  | 2469,24     | 60 | 1481,54 | 987,70        |
|              |                       |    |             |    |         | <u>987,70</u> |

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO  
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 987,70

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,  
passiamo a ben distintamente salutarVi.

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI VEICOLI  
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
METALLICA - VENDITA RICAMBI

probabilmente  
mantenuto su  
703  
(?)

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N  
Telefono: 099.4752909 Pbx  
P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it  
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



**Stoneridge**  
Centro Tecnico

Tipo Doc: BO01 Num: 245 del: 10/11/2023

Destinazione: KYMA MOBILITA' S.p.A.  
Indirizzo: Via CESARE BATTISTI,657  
Cap e località: 74121 - TARANTO  
Provincia: TA  
Telefono: 0997356218

Cedente: EUROMECCANICA S.R.L.

Indirizzo: S.S. 7 APPIA KM 647

Cap e località: 74123 - TARANTO

Provincia: TA

Telefono: 0994752909

P. IVA / Cod. fiscale: 03039500735 03039500735

Società Intestataria:  
KYMA MOBILITA' S.p.A.  
Via CESARE BATTISTI,657  
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odi:  
Tipo Doc: LO01 Num: 1873 Data: 30/10/2023

Note: Vi rimettiamo filtro antiparticolato in c/restituzione per lavorazione consegnatoci con ddt. n.278 del 30.10.23

Telaio: AZ. 704

Targa: FM989TF

Marca: IVECO

Modello: IVECO

Ubic. partenza: Deposito 01

Note telaio:

Aspetto dei Beni: CARTONE

Causale Trasporto: C/o Reatituzione

Conducente:

Trasporto a cura di: Destinatario

Data Inizio Trasp.: 10/11/2023

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: EUROMECCANICA S.R.L.

Partita Iva: 03039500735

Indirizzo: S.S. 7 APPIA KM 647

Località: TARANTO

TA

Telefoni: 0994752909

0994752909

Email: info@euromeccanica.it

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: KYMA MOBILITA' S.p.A.

Partita Iva: 00146330733

Indirizzo: Via CESARE BATTISTI,657

Località: TARANTO

TA

Telefoni: 0997356218

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: Sede Principale, 10/11/2023

Conservato in magazzino

**C.F. e Partita iva: 00146330733**

NOF 28 del BOI PLOZB

☐ vettore       cedente      ☐ cessionario

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

# DETA EURECECAWCA

\_\_\_\_\_

### CAUSALE DEL TRASPORTO

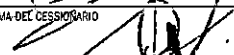
VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

|                                                    |          |                       |       |                                                                                      |  |
|----------------------------------------------------|----------|-----------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI<br><i>A.V.B.A.</i>      | N. COLLI | PESO KG               | PORTO | TOTALE €                                                                             |  |
| VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza              |          | DATA E ORA DEL RITIRO |       | FIRME                                                                                |  |
|                                                    |          |                       |       |                                                                                      |  |
|                                                    |          |                       |       |                                                                                      |  |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> |          | DATA                  | ORA   | FIRMA DEL CONDUCENTE                                                                 |  |
| <u>cessionario</u>                                 |          | 301083                | 11.00 |  |  |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI                           |          | NUMERO PROGRESSIVO    |       | FIRMA DEL CESSIONARIO                                                                |  |
|                                                    |          |                       |       |  |  |

**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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

RICHIESTA PREVENTIVO

**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>

**Data:** 02/11/2023, 09:37

**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----pTDZ7G5IYnzO1yVnehJSZ8f4"

**ID-Messaggio:** <1a8be46c-9697-4f3e-a15d-629327421923@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>

**In-Reply-To:** <20d8c9a4-5d63-426d-8e22-5d5207b4757d@kymamobilita.it>

**OGGETTO:** Richiesta di preventivo lavori bus az.704

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per RIGENERAZIONE FILTRO FAP , PER INTERVENTO RICHiesto in data 30/10/2023 CON DDT. OFF.278

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.
- 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 KYMA 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



**KYMA**  
MOBILITÀ



**"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 27/10/2023 – (FASE 1- lett. B della procedura)**

| a                              | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                                | f                                                                               | g                                                           | h     |
|--------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------|
|                                | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 13:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>( b + c + d ) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>( e - f ) | NOTE: |
|                                | 135                                     | 3                                                                                                | 2                                                      | 140                                                              | 85                                                                              | +55                                                         |       |
| <b>LAVORAZIONI PROGRAMMATE</b> |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |       |
| A                              | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                                | F                                                                               | G                                                           |       |
|                                | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                        | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                  |       |
| 1                              | 667                                     | BONIFICA VANO MOTORE                                                                             | 2015                                                   | EUROMECCANICA                                                    | € 2.000,00                                                                      |                                                             |       |
| 2                              | 704                                     | REVISIONE FAP                                                                                    | 2018                                                   | EUROMECCANICA                                                    | € 2.000,00                                                                      |                                                             |       |
| 3                              |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |       |
| IL CAPO UNITÀ .....            |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |       |

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18



**FA T T U R A E L E T T R O N I C A**

Id SDI: 10901197104 Data SDI: 17/11/2023 21:34

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                               | Destinatario                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EUROMECCANICA S.R.L.</b><br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>Via CESARE BATTISTI,657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                               |              |            |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                           | Numero       | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                    | 407 / 5000 ✓ | 2023-11-13 | EUR 1.308,69 ✓ |
| Causale                                                                                    |              |            |                |
| Veicolo - Targa: FW640LS , Telaio: VJ14014J00N003603 , KM: 416016 , Descr Veicolo: IVECO - |              |            |                |

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

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

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                                                                                     |      |      |              |           |            |      |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                                                                         | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Targa: FW640LS Telaio: VJ14014J00N003603 Mod: RBT9Z- KM: 416016                                                                                                                                                                     |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|                         | - VS. BUS HEULIEZ GX137 AZ 716 - TG. FW 640 L.S CIG Z4E3D69301 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER FILTRO PARTICOLATO RIGENERATO LAVORO N. 391/2023 DEL 10.11.2023                                                                  |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|                         | MG - MANODOPERA OFFICINA ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' RESA MOTORE PER CON DIAGNOSI PER VERIFICA ANOMALIA E SISTEMAZIONE CON S/R FILTRO ANTIPARTICOLATO PER RIGENERAZIONE COMPLETA CON PROVA DI CONTROPRESSIONE, COLLAUDO E RIFINIZIONE | H    | 2    | 25,00        |           | 50,00      | 22 % |
|                         | DIA - DIAGNOSI CON STRUMENTAZIONE DIAGNOSTICA                                                                                                                                                                                       | H    | 1    | 35,00        |           | 35,00      | 22 % |
| RIC                     | 5802020368 FILTRO ANTIPARTICOLATO RIG.                                                                                                                                                                                              | PZ   | 1    | 2.469,25     | -60 %     | 987,70     | 22 % |

| Dati Riepilogo         |                |         |            |         |
|------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |

| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 0.00           | 22 %    | 1.072,70   | 235,99  |

| Dati pagamento       |          |               |              |                                                        |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                                               | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |                                                        |                             |
|                      | Bonifico | 2023-12-13    | EUR 1.072,70 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E<br>BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2487

Versione Style 2.10.1

RIC N. IVA 3362  
DATA DI REGISTR. 22 NOV. 2023

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10901197104 Data SDI: 17/11/2023 21:34

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                               | Destinatario                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EUROMECCANICA S.R.L.</b><br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                            |            |            |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                        | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                 | 407 / 5000 | 2023-11-13 | EUR 1.308,69   |
| Causale                                                                                 |            |            |                |
| Veicolo - Targa: FW640LS, Telaio: VJ14014J00N003803, KM: 416016, Descr Veicolo: IVECO - |            |            |                |

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

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

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo | Descrizione                                                                                                                                                                                                                         | U.M. | Qtà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|--------------|-----------|------------|------|
|          | Targa: FW640LS Telaio: VJ14014J00N003803 Mod: RBT9Z- KM: 416016                                                                                                                                                                     |      | 0   |              |           |            | 22 % |
|          | - VS. BUS HEULIEZ GX 137 AZ. 716 - TG. FW 640 LS CIG Z4E3D39301 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER FILTRO PARTICOLATO RIGENERATO LAVORO N. 391/2023 DEL 10.11.2023                                                                 |      | 0   |              |           |            | 22 % |
|          | MG - MANODOPERA OFFICINA ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' RESA MOTORE PER CON DIAGNOSI PER VERIFICA ANOMALIA E SISTEMAZIONE CON S/R FILTRO ANTIPARTICOLATO PER RIGENERAZIONE COMPLETA CON PROVA DI CONTROPRESSIONE, COLLAUDO E RIFINIZIONE | H    | 2   | 25,00        |           | 50,00      | 22 % |
|          | DIA - DIAGNOSI CON STRUMENTAZIONE DIAGNOSTICA                                                                                                                                                                                       | H    | 1   | 35,00        |           | 35,00      | 22 % |
| RIC      | 5802020368 FILTRO ANTIPARTICOLATO RIG.                                                                                                                                                                                              | PZ   | 1   | 2.469,25     | -60 %     | 987,70     | 22 % |

## Dati Riepilogo

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

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

|                                                                                |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                                     | FIRMA _____                  |

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

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

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

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

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

|                                                               |                              |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                 |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

|       |  |
|-------|--|
| NOTE: |  |
|       |  |
|       |  |
|       |  |



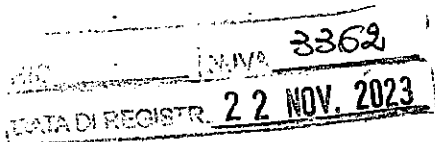
| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 0.00           | 22 %    | 1.072,70   | 235,99  |

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                                            | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |              |                                                     |                             |
|                      | Bonifico | 2023-12-13    | EUR 1.072,70 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2487

Versione Style 2.10.1



# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

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

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                              |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                              |
| DATA<br>2-2 NOV 2023                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                              |
| DATA<br>27-02-2024                                          | FIRMA _____                  |

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

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

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
|--------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                          |                              |
| PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.                              |                              |
| DATA<br>16 GEN. 2024                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                              |
| DATA<br>16 GEN. 2024                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

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

|       |
|-------|
| NOTE: |
| _____ |
| _____ |

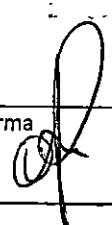


GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 416 Ditta: EUROPECEBIA

### SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 29/10/23

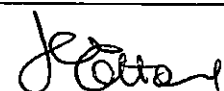
LAVORO Nr. 391/23  
COMMESSA Nr. 166068

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | Protocollo | Allegato<br>Copia<br>gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|------------|-----------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | ✓ ✓                                                                                       | C                          | 29/10          | 118715     | ✓ ✓                         |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | ✓ ✓                                                                                       | O                          | 29/10          | 465        | ✓ ✓                         |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | ✓ ✓                                                                                       | C                          | 02/11          | '          | ✓ ✓                         |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | ✓ ✓                                                                                       | C                          | 10/11          | 18449/23   | ✓ ✓                         |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | ✓ ✓                                                                                       | C                          | 13/11          | 18398/23   | ✓ ✓                         |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | ✓ ✓                                                                                       | O                          | 10/11          | 244        | ✓ ✓                         |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | ✓ ✓                                                                                       | O                          | 21/11          | '          | ✓ ✓                         |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 10.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 11.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 12.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data <u>28/11</u>          | Note:          |            |                             |

### SEZIONE 2

|                       |                              |                                 |                                  |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>407/8000</u> | Data fattura: <u>13/11/2023</u> | Importo: <u>€ 1.042,70 + IVA</u> |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|

NOTE:

|                     |                                                                                           |                          |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data <u>16 GEN. 2024</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 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

G88

### "VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 716 – FILTRO PARTICOLATO RIGENERATO) KM 416.016

Il giorno 21/11/23, alle ore 12:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 18598/23 del 13/11/2023.

Sono presenti:

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

#### SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

##### -) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21221 IN DATA 10/11/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

##### -) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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

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



### SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo € | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|--------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |              | SI                                     | NO |
| 1        | FILTRO FAP                  | 1             | 987,00       |                                        | X  |
| 2        | (RICENERATO!)               |               |              |                                        |    |
| 3        |                             |               |              |                                        |    |
| 4        |                             |               |              |                                        |    |
| 5        |                             |               |              |                                        |    |
| 6        |                             |               |              |                                        |    |
| 7        |                             |               |              |                                        |    |
| 8        |                             |               |              |                                        |    |
| 9        |                             |               |              |                                        |    |
| 10       |                             |               |              |                                        |    |
| 11       |                             |               |              |                                        |    |
| 12       |                             |               |              |                                        |    |
| 13       |                             |               |              |                                        |    |
| 14       |                             |               |              |                                        |    |
| 15       |                             |               |              |                                        |    |
| 16       |                             |               |              |                                        |    |
| 17       |                             |               |              |                                        |    |

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le

**EUROMECCANICA SRL**  
S.S. APPIA 7 km 10  
74123 TARANTO  
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 391/2023 del 10.11.2023

**OGGETTO: BUS AZ.716 - Ordine di esecuzione dei lavori per FILTRO PARTICOLATO RIGENERATO**

**CIG Z4E3D39301**

Visto che:

- a. In data 02/11/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.465 del 27/10/2023;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 10/11/2023, PROT. 18449/23 indica il costo totale dell'intervento in € 1.072,70 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.072,70 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore  
Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, KM. 647 - 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA Ia - 188058

Taranto, 09 Novembre 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 619/23=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus IVECO HEULIEZ GX 137 - Tg. FW 640 LS - AZ. 716- (km.416016)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

**Manodopera:** Eliminazione difettosità "Resa motore" con diagnosi per verifica anomalia e sistemazione con S/R filtro antiparticolato (FAP) per rigenerazione completa con prova di contropressione, collaudo e rifinitura.

Manodopera hu 2,00 x 25,00 € 50,00

Diagnosi con strumentazione diagnostica € 35,00

Totale parziale € 85,00

## Ricambi

| Categorico   | Descrizione           | N. | Prezzo Cad. | %  | sconto  | imponibile    |
|--------------|-----------------------|----|-------------|----|---------|---------------|
| IV5802020368 | Filtro particol. Rig. | 1  | 2469,24     | 60 | 1481,54 | 987,70        |
|              |                       |    |             |    |         | <u>987,70</u> |

Totale manodopera € 85,00

Totale ricambi € 987,70

Totale imponibile € 1.072,70

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 1.072,70  
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,  
passiamo a ben distintamente salutarVi.

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
METALLICA - VENDITA RICAMBI

**KYMA**  
MOBILITÀ

PALERMO 1 75h

**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **27/10/2023**  
Numero problema **112.715**  
Numero commessa **146048**Data registrazione: **27/10/2023 09.11.47**  
Autobus **0716**  
Autista **FUMAROLA GIUSEPPE**Località avaria: **DEPOSITO**Inserita da: **SCALZI PREMIO**AVARIA **DIFETTO MOTORE GIA' SEGNALATO (RIFERISCE CONDUCENTE)**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

**DA REV. F.A.P. lg.****Palermo 915 1100**

Invio ditta esterna:

**Evroservice 27/10/23**Collaudo ditta  
esterna:**eseguito lavoro di revisione  
Filtro particolato collaudo positivo**Data e ora  
restituzione esercizio:**10/11/23**

Firma Operatore

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N  
Telefono: 099.4752909 Pbx  
P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it  
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **244** del: **10/11/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Note doc.:

Riferimenti OdI:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **1867** Data: **27/10/2023**

Note: Vi rimettiamo vs. bus HEULIEZ targato FW 640 LS con pieno di carburante consegnatoci con ddt. n. 465 del 27.10.23

Telaio: **VJ14014J00N003803**

Targa: **FW640LS**

Marca: **IVECO**

Modello:

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 716**

Causale Trasporto: **C/o Reattituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **10/11/2023**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0994752909**

**0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0997356218**

**0997356221**

**0997794247**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: Sede Principale, 10/11/2023

**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

N. 665 del 27/10/2023

☐ vettore      ☒ cedente      ☐ cessionario

DATA EUROPEOINER  
"Via Appia L-TA"

10/1/20

DE

☐ in conto  
☐ a saldo

|                                       |          |         |       |          |  |
|---------------------------------------|----------|---------|-------|----------|--|
| ASPETTO ESTERIORE DEI SENI<br>A uia e | N. COLLI | PESO KG | PORTO | TOTALE € |  |
|---------------------------------------|----------|---------|-------|----------|--|

| VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza                                   |  | DATA E ORA DEL RITIRO |     | FIRME                 |       |
|--------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|-----|-----------------------|-------|
|                                                                          |  |                       |     |                       |       |
|                                                                          |  |                       |     |                       |       |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u><br><u>cessionario</u> |  | DATA                  | ORA | FIRMA DEL CONDUCENTE  |       |
|                                                                          |  | 27                    | 10  | 23                    | 13.50 |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI                                                 |  | NUMERO PROGRESSIVO *  |     | FIRMA DEL CESSIONARIO |       |
|                                                                          |  |                       |     |                       |       |

ATTENZIONE: questo bollettario è in carta chimica autocalcante.

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

## DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 02/11/2023, 09:43**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>; Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----h30Obl0ile9jkcV8E272J1hM"**ID-Messaggio:** <16d09895-5695-4fb0-9a4d-342afea370e6@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>

&lt;20d8c9a4-5d63-426d-8e22-5d5207b4757d@kymamobilita.it&gt; &lt;1a8be46c-9697-4f3e-a15d-629327421923@kymamobilita.it&gt; &lt;dc4abf47-1bed-4799-84d7-5566aa74941e@kymamobilita.it&gt;

**In-Reply-To:** <dc4abf47-1bed-4799-84d7-5566aa74941e@kymamobilita.it>**OGGETTO:** Richiesta di preventivo lavori bus az.716

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE FILTRO FAP , PER INTERVENTO RICHiesto in data 27/10/2023 CON DDT.465

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.
- 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 KYMA provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.





# KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 27/10/2023 – (FASE 1- lett. B della procedura)

| a                       | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                              | f                                                                               | g                                                         | h     |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------|
|                         | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 13:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(b + c + d) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(e - f) | NOTE: |
|                         | 135                                     | 3                                                                                                | 2                                                      | 140                                                            | 85                                                                              | +55                                                       |       |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| A                       | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                              | F                                                                               | G                                                         |       |
|                         | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                      | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                |       |
| 1                       | 666                                     | SI SPEGNE IN CORSA                                                                               | 2015                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 400,00                                                                        |                                                           |       |
| 2                       | 716                                     | REVISIONE FAP                                                                                    | 2019                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 800,00                                                                        |                                                           |       |
| 3                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| IL CAPO UNITÀ .....     |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

Prot. 17934

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10942130623 Data SDI: 24/11/2023 21:02

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                               | Destinatario                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EUROMECCANICA S.R.L.</b><br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                       |            |            |                |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                   | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                            | 415 / 5000 | 2023-11-22 | EUR 193,18     |
| Causale                                                                            |            |            |                |
| Veicolo - Targa: EH689FT, Telaio: AZ 668, KM: 448015, Descr Veicolo: IVECO - IVECO |            |            |                |

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

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                             |      |      |              |            |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                         | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Targa: EH689FT Telaio: AZ 668 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 448015                                                                                                          |      | 0    |              |            | 22 % |
| REVVI - VS. BUS IVECO SITCAR AZ 668 - TG. EH 689 FT CIG ZEB3D505C7 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC - ESITO REGOLARE LAVORO 403/2023 DEL 16.11.23 |      | 0    |              |            | 22 % |
| REVMCTC - COMPETENZE E PRESTAZIONI                                                                                                                                  | HF   | 1    | 120,00       | 120,00     | 22 % |
| REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE                                                                                                                                     | HF   | 1    | 1,46         | 1,46       | 22 % |
| REVMCTC - VERSAMENTI MCTC                                                                                                                                           | H    | 1    | 45,00        | 45,00      | (N1) |

| Dati Riepilogo                                                 |                |         |            |         |
|----------------------------------------------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                         | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti)                                    | 0.00           | 22 %    | 121,46     | 26,72   |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art. 15 | 0.00           | 0 %     | 45,00      | 0,00    |

| Dati pagamento |
|----------------|
|----------------|

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                                               | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |                                                        |                             |
|                      | Bonifico | 2023-12-22    | EUR 166,40 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E<br>BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2542

Versione Style 2.10.1



## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10942130623 Data SDI: 24/11/2023 21:02

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>Via CESARE BATTISTI,657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                       |            |            |                |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                   | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                            | 415 / 5000 | 2023-11-22 | EUR 193,18     |
| Causale                                                                            |            |            |                |
| Veicolo - Targa: EH689FT, Telaio: AZ 668, KM: 448015, Descr Veicolo: IVECO - IVECO |            |            |                |

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

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                            |      |      |              |            |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                        | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Targa: EH689FT Telaio: AZ 668 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 448015                                                                                                         |      | 0    |              |            | 22 % |
| REVI - VS. BUS IVECO SITCAR AZ 668 - TG. EH 689 FT CIG ZEB3D505C7 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC - ESITO REGOLARE LAVORO 403/2023 DEL 16.11.23 |      | 0    |              |            | 22 % |
| REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI                                                                                                                                | HF   | 1    | 120,00       | 120,00     | 22 % |
| REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE                                                                                                                                    | HF   | 1    | 1,46         | 1,46       | 22 % |
| REVMCTC - VERSAMENTI MCTC                                                                                                                                          | H    | 1    | 45,00        | 45,00      | (N1) |

| Dati Riepilogo                                                |                |         |            |         |
|---------------------------------------------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                        | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti)                                   | 0,00           | 22 %    | 121,46     | 26,72   |
| N1 (Escluse ex. Art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15 | 0,00           | 0 %     | 45,00      | 0,00    |

| Dati pagamento |
|----------------|
|----------------|

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTI

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

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

|                                                                                    |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

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

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

|                                                               |                              |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                 |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

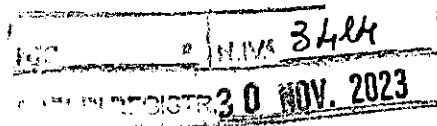
|                                                                 |             |
|-----------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b><br>Verifica conferimento incarico |             |
| Conferimento del..... Prot.....                     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

NOTE:

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                                               | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |                                                        |                             |
|                      | Bonifico | 2023-12-22    | EUR 166,46 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E<br>BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2542

Versione Style 2.10.1



# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

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

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

|       |  |
|-------|--|
| NOTE: |  |
|       |  |
|       |  |
|       |  |

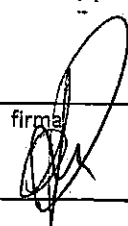


GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 668 Ditta: EUROTECNICA

### SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA – data 29/09/23

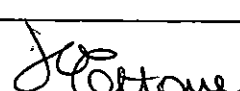
LAVORO Nr. 403/23  
COMMESSA Nr. 146303

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | Protocollo | Allegato<br>Copia gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|------------|--------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | V ✓                                                                                       | C                          | 15/11          | 112967     | V ✓                      |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | V ✓                                                                                       | O                          | 09/15/11       | 483-474    | V ✓                      |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | V ✓                                                                                       | C                          | 10/11          | -          | V ✓                      |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | V ✓                                                                                       | C                          | 16/11          | 18859/23   | V ✓                      |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | V ✓                                                                                       | C                          | 20/11          | 19090/23   | V ✓                      |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | V ✓                                                                                       | O                          | 09/15/11       | 249-1634   | V ✓                      |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | V ✓                                                                                       | O                          | 04/12          | -          | V ✓                      |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 10.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 11.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 12.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data <u>04/12</u>          | Note:          |            |                          |

### SEZIONE 2

|                       |                              |                                 |                                |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>415/8000</u> | Data fattura: <u>22/11/2023</u> | Importo: <u>€ 166.46 + IVA</u> |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|

### NOTE:

|                     |                                                                                           |                          |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data <u>22 GEN. 2024</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



GtG 86

## "VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

### ( BUS AZ .668 – REVISIONE MCTC ) + PROVA FRENO METRO

Il giorno 1/12/23, alle ore 13:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.19090/23 del 20/11/2023.

Sono presenti:

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

#### SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

##### -) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE PORTO IN DATA 16/11/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

##### -) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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

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

### SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....*SC*.....

Spett.le

**EUROMECCANICA SRL**  
S.S. APPIA 7 km 10  
74123 TARANTO  
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 403/2023 del 16.11.2023

**OGGETTO: BUS AZ.668 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC**

**CIG ZEB3D505C7**

Visto che:

- a. In data 09/11/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.474 del 09/11/2023;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 16/11/2023, PROT. 18859/23 indica il costo totale dell'intervento in € 166,45 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 166,45 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo

# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapoc.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 15 Novembre 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 632/23=Off./ca

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Revisione

Vs. Bus Iveco/Sitcar 70 C 17 HA - Tg. EH 689 FT - AZ. 668 - (km. 450581)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito  
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione/Revisione annuale MCTC:

Versamenti M.T.I. € 45,00

Spese postali € 1,45

Competenze e prestazione € 120,00

**TOTALE € 166,45**

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 166,45  
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era Ns. premura comunicarVi,  
ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
METALLICA - VENDITA RICAMBI



# EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA  
**IVECO**  
**BUS**

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it

Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **249** del: **15/11/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Note doc.:

Riferimenti Odi:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **1953** Data: **14/11/2023**

Note: Vi rimettiamo Vs. bus SITCAR TG. EH 689 FT non rifornito di carburante consegnatoci con ddt. n. 485 del 15.11.23

Telaio: **AZ. 668**

Targa: **EH689FT**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **BUS AZ. 668**

Causale Trasporto: **C/o Reattitudine**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **16/11/2023**

Ora Inizio Trasp.: **09:30**

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore:

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0994752909**

**0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore:

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0997356218**

**0997356221**

**0997794247**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 15/11/2023**

RIFORMITA CON PIENO LITRI 18

N. 474 del 09/11/2023

☐ vettore    ☒ cedente    ☐ cessionario

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

172

0.5000 0.0000 0.0000

VS. ORD. N. DEL. ☐ in conto

VS. ORD. N. DEL. ☐ in conto

308-100 R FORT

|                                               |                              |              |
|-----------------------------------------------|------------------------------|--------------|
| <b>VEETTORE:</b> Ditta, Domicilio o Residenza | <b>DATA E ORA DEL RITIRO</b> | <b>FIRME</b> |
|-----------------------------------------------|------------------------------|--------------|

|                                               |                              |              |
|-----------------------------------------------|------------------------------|--------------|
| <b>VEITTORE:</b> Ditta, Domicilio o Residenza | <b>DATA E ORA DEL RITIRO</b> | <b>FIRME</b> |
|-----------------------------------------------|------------------------------|--------------|

[illegible][illegible][illegible][illegible]

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente DATA 29/07/2023 ORA 19:30 FIRMARE CONSEGNA [Signature]

|                          |                      |                       |
|--------------------------|----------------------|-----------------------|
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI | NUMERO PROGRESSIVO * | FIRMA DEL CESSIONARIO |
|--------------------------|----------------------|-----------------------|

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|

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

1607CD33 (a) (2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.  
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

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. 683 del 15/11/2023

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

EUROMECANICAVIA APPIA TA

91825 9000 000 000 000 000

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                                           | IMPORTO (2) |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 01       | BUS AZ. N° 660 PER<br>REVISIONE Motor C.d.e.<br>BUS FORNITO AL TIRO<br>CARBURANTE |             |
|          | BUS NON RIFORMATO                                                                 |             |
|          | Alessandro La Pappa                                                               |             |

|                                       |          |                       |       |                       |
|---------------------------------------|----------|-----------------------|-------|-----------------------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI            | N. COLL. | PESO KG               | PORTO | TOTALE €              |
| A. 012A                               |          |                       |       |                       |
| VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza |          | DATA E ORA DEL RITIRO |       | FIRME                 |
|                                       |          |                       |       |                       |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo   |          | DATA                  | ORA   | FIRMA DEL CONDUCENTE  |
| cedente                               |          | 15/11/23              | 09:35 | Gueso BM              |
| cessionario                           |          |                       |       |                       |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI              |          | NUMERO PROGRESSIVO    |       | FIRMA DEL CESSIONARIO |
|                                       |          |                       |       |                       |

1607CD33 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.  
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

**KYMA**  
 MOBILITÀ

**BOLLA  
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **15/11/2023**  
 Numero problema **112.967**  
 Numero commessa **166303**

Data registrazione:

**15/11/2023 08.42.43**

Autobus

**0668**

Autista

**ETTORRE MARIANNA**

Località avaria:

**DEP**

Inserita da:

**INCARDONA SEBASTIANO**

PROGRAMMATO

**DITTA EUROMECCANICA PER REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

---

---

---

---

---

---

---

Invio ditta esterna:

**EUROMECCANICA**Collaudo ditta  
esterna:
**ESSEGUI TI LAVORI DI REVISIONE PERIODICA M.C.T.C.,**  
**CON OGETTO REGOLARE, DALLA DITTA EUROMECCANICA.**
Data e ora  
restituzione esercizio:**16/11/23****11.055**

Firma Operatore



**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. 483 del 15/11/2023

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

EUROMECANICA  
VIA APPIA TA-

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

122

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                                            | IMPORTO (1) |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 01       | BUS AZ. NO 660 PER<br>REVISIONE MOTORE C.d.p.<br>BUS TORRITO AL PLEU<br>CARBURANTE |             |
|          | BUS NON RIFORNITO<br>Alessandro LaPapa                                             |             |

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 per microfilm autocalcante.  
Per non produrre involontarie trascrizioni, non copiare e non fare fotocopie  
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

## DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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



**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO

RICHIESTA PREVENTIVO

**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>

**Data:** 10/11/2023, 13:34

**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----kucFIYn4lh607w6ZL06GmCCK"

**ID-Messaggio:** <0b1bba4d-4d65-43be-a8d7-3cb783a1bb61@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> <f588a9f2-8ad2-4374-8d05-e8a3abb90e7d@kymamobilita.it> <2b61ec75-2662-478b-a3c9-5c87f1f4e237@kymamobilita.it>

**In-Reply-To:** <2b61ec75-2662-478b-a3c9-5c87f1f4e237@kymamobilita.it>

**OGGETTO:** Richiesta di preventivo lavori bus az.668

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO , PER INTERVENTO RICHIESTO in data 09/11/2023 DDT 474

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.

**KYMA**  
MOBILITÀ**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 09/11/2023

Numero problema 112.887

Numero commessa

116 228

Data registrazione:

Autobus 0668

09/11/2023 10.05.45

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEP

inserita da: DONNARUMMA PAOLO

PROGRAMMATO DITTA EUROMECCANICA X PROVA FRENI

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta  
esterna:ESSEVEA PROVA FRENOFRETTA  
DITTA EUROMECCANICAData e ora  
restituzione esercizio:

9/11/23

Firma Operatore



# EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

## IVECO



**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,  
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL  
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E  
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km. 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735 - R.E.A. TA n. 188056

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                                                                                                                                       |                   |                        |                 |                   |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------|-----------------|-------------------|----|
| DOCUMENTO N. 163/M DEL 09/11/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | DESTINATARIO KYMA MOBILITA' SPA                                                                                                       |                   |                        |                 |                   |    |
| TIPO DI DOCUMENTO Documento di trasporto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               | VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO                                                                                           |                   |                        |                 |                   |    |
| CODICE INTERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               | PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /                                                                                            |                   | N.RO LISTA             |                 |                   |    |
| COMMESSA N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MOD. VEICOLO  | TARGA                                                                                                                                 | TELAIO            | KM                     | NUMERO FOGLIO / |                   |    |
| CODICE ARTICOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CS            | DESCRIZIONE                                                                                                                           | QUANTITA'         | PREZZO                 | SCONTO          | IMPORTO           | AL |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               | VI RIMETTIAMO IL SEGUENTE BUS AZ. 668<br>TARGATO EH 689 FT<br>Consegnatoci con Vs. ddt. N. 474 del<br>09.11.2023 per prova frenometro |                   |                        |                 |                   |    |
| (Prestigiosi)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                                                                                                                                       | (MATTINA)         |                        |                 |                   |    |
| 9/11/2023 LIRE 6.41                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                                                                                                                                       | BUS NON RIFORMATO |                        |                 |                   |    |
| D. S. M. U. S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                                                                                                                                       | + SCAPO GASO      |                        |                 |                   |    |
| D. S. M. U. S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                                                                                                                                       |                   |                        |                 |                   |    |
| CONDIZIONI DI PAGAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               | BANCA D'APPOGGIO                                                                                                                      |                   | SCONTO                 |                 |                   |    |
| TR/R.B.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TOTALE MERCE  | BOLLO TRATTA                                                                                                                          | IMPONIBILE        | AL                     | IMPOSTA         | TOTALE IMPONIBILE |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SPESE VARIE   | SCONTO                                                                                                                                |                   |                        |                 | TOTALE IMPOSTA    |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SPESE INCASSO | TOTALE NETTO                                                                                                                          |                   |                        |                 | TOTALE DOCUMENTO  |    |
| TRASPORTO A CURA DEL:<br>DESTINATARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               | VARIAZIONI DI DESTINAZIONE                                                                                                            |                   | LUOGO DI DESTINAZIONE  |                 |                   |    |
| CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | FIRMA DEL CONDUCENTE                                                                                                                  |                   |                        |                 |                   |    |
| C/RESTITUZIONE 09/11/2023 10:15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               | FIRMA DEL CONDUCENTE                                                                                                                  |                   |                        |                 |                   |    |
| VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               | FIRMA DEL CONDUCENTE                                                                                                                  |                   |                        |                 |                   |    |
| CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta e vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sull'importo scaduto la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento. |               | FIRMA DEL CONDUCENTE                                                                                                                  |                   |                        |                 |                   |    |
| ASPETTO VISUALE DEI BENI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               | NUMERO COLLI 5                                                                                                                        |                   | FIRMA DEL DESTINATARIO |                 |                   |    |



# KYMA

## MOBILITÀ



Nov. 2023

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 29/09/2023 – BIS - (FASE 1- lett. B della procedura)

| a                       | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                              | f                                                                               | g                                                         | h     |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------|
|                         | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 13:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(b + c + d) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(e - f) | NOTE: |
|                         | 130                                     | 2                                                                                                | 0                                                      | 132                                                            | 85                                                                              | +47                                                       |       |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| A                       | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                              | F                                                                               | G                                                         |       |
|                         | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                      | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                |       |
| 1                       | 557                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2007                                                   | ANDRIULO                                                       | € 400,00                                                                        |                                                           |       |
| 2                       | 562                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2007                                                   | ANDRIULO                                                       | € 400,00                                                                        |                                                           |       |
| 3                       | 563                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2007                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 400,00                                                                        |                                                           |       |
| 4                       | 668                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2015                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 400,00                                                                        |                                                           |       |
| 5                       | 671                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2015                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 400,00                                                                        |                                                           |       |
| 8                       | 740                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2007                                                   | D'ELIA                                                         | € 400,00                                                                        |                                                           |       |
| 9                       | 741                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2020                                                   | D'ELIA                                                         | € 400,00                                                                        |                                                           |       |
| 10                      | 742                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2020                                                   | BUCCOLIERO                                                     | € 400,00                                                                        |                                                           |       |
| 11                      | 743                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2020                                                   | BUCCOLIERO                                                     | € 400,00                                                                        |                                                           |       |
| 12                      | 744                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2020                                                   | PICHIERRI                                                      | € 400,00                                                                        |                                                           |       |
| 13                      | 745                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2020                                                   | PICHIERRI                                                      | € 400,00                                                                        |                                                           |       |
| 14                      | 746                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2020                                                   | JOLLY                                                          | € 400,00                                                                        |                                                           |       |
| 15                      | 747                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2020                                                   | JOLLY                                                          | € 400,00                                                                        |                                                           |       |
| IL CAPO UNITÀ .....     |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10992725291 Data SDI: 02/12/2023 01:34

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                               | Destinatario                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EUROMECCANICA S.R.L.</b><br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento                                                                   | Numero       | Data       | Importo Totale |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|----------------|
| Fattura                                                                            | 428 / 5000 ✓ | 2023-12-01 | EUR 2.729,95 ✓ |
| Causale                                                                            |              |            |                |
| Veicolo - Targa: FP975CY, Telaio: AZ 713, KM: 368000, Descr Veicolo: IVECO - IVECO |              |            |                |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo  | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
|           | Targa: FP975CY Telaio: AZ 713 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 368000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|           | - VS. BUS IVECO/MMI AZ 713 TG. FP 975 CY CIG ZBB3D88395 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' MOTORE LAVORO N. 410/2023 DEL 30.11.23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      | 0    |              |           |            | 22 % |
| ?         | MG - MANODOPERA OFFICINA - SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' MOTORE CON SCARICO, RECUPERO E SUCCESSIVA RICARICA ED EVENTUALE RABBOCCO LIQUIDO DI RAFFREDDAMENTO, SCARICO, RECUPERO E SUCCESSIVA RICARICA ED EVENTUALE RABBOCCO GAS FREON SUGLI IMPIANTI A/C AUTISTA MANCANTE E PASSEGGERI, S/R GRIGLIA FARI, GRUPPO RADIATORI PER S/R TESTATA PER CONTROLLO E PULIZIA, S/R DISTRIBUZIONE PER SOSTITUZIONE ALBERI A CAMMES, SOSTITUZIONE BILANCIERI E SOSTITUZIONE TENDITORE SUPERIORE DELLA DISTRIBUZIONE, TAGLIANDO MOTORE CON SOSTITUZIONE OLIO, FILTRO OLIO, FILTRO BLOWBY, FILTRO GASOLIO, FILTRO ARIA E FILTRO ANTIPOLLINE, SOSTITUZIONE CINGHIE COMPRESSORI A/C AUTISTA E PASSEGGERI | H    | 25   | 25,00        |           | 625,00     | 22 % |
| 504246092 | ALBERO A CAMME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PZ   | 1    | 196,22667    | -25 %     | 147,17     | 22 % |

| Articolo   | Descrizione          | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|------------|----------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| 504246091  | ALBERO A CAMME       | PZ   | 1    | 185,18667    | -25 %     | 138,89     | 22 % |
| 5802003305 | ANELLO TENUTA ALBERI | PZ   | 1    | 39,25333     | -25 %     | 29,44      | 22 % |
| 5801617802 | TENDITORE            | PZ   | 1    | 123,62667    | -25 %     | 92,72      | 22 % |
| 5801455560 | BILANCIERE VALVOLE M | PZ   | 16   | 18,35        | -25 %     | 220,20     | 22 % |
| 504380259  | GUARNIZIONE          | PZ   | 1    | 21,02857     | -30 %     | 14,72      | 22 % |
| 2995655    | CARTUCCIA FILTRO OLI | PZ   | 1    | 49,70        | -30 %     | 34,79      | 22 % |
| 5802009617 | CATENA DI COMANDO DI | PZ   | 1    | 246,84       | -25 %     | 185,13     | 22 % |
| 500086190  | KIT-SMERIGLIO VALVOL | PZ   | 1    | 436,82667    | -25 %     | 327,62     | 22 % |
| 5801686484 | ELEMENTO FILTRO BLOW | PZ   | 1    | 93,20        | -30 %     | 65,24      | 22 % |
| 5802102131 | CINGHIA COMPRESSORE  | PZ   | 1    | 45,56        | -25 %     | 34,17      | 22 % |
| 13AVX925   | CINGHIA              | PZ   | 2    | 13,60        | -25 %     | 20,40      | 22 % |
| 13431      | OLIO URANIA LS.      | LT   | 8    | 20,70        | -10 %     | 149,04     | 22 % |
| R134A      | GAS FRIGORIGENO      | KG   | 0,3  | 65,00        | -10 %     | 17,55      | 22 % |
| 5801317097 | ELEMENTO FILTRO ARIA | PZ   | 1    | 63,40        | -30 %     | 44,38      | 22 % |
| 5802786087 | ELEMENTO FILTRO COMB | PZ   | 1    | 77,65714     | -30 %     | 54,36      | 22 % |
| 500086309  | FILTRO ANTIPOLLINE   | PZ   | 1    | 26,91429     | -30 %     | 18,84      | 22 % |
| MAC        | MATERIALE DI CONSUMO | PZ   | 1    | 18,00        |           | 18,00      | 22 % |

#### Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 0.00           | 22 %    | 2.237,66   | 492,29  |

#### Dati pagamento

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

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                                               | IBAN                          |
|----------------------|----------|---------------|--------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------|
|                      | Bonifico | 2024-01-01    | EUR 2.237,66 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E<br>BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 ✓ |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2597

Versione Style 2.10.1

|                               |                  |
|-------------------------------|------------------|
| PNC _____                     | N.IVA <u>354</u> |
| DATA DI REGISTR. 07 DIC. 2023 |                  |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10992725291 Data SDI: 02/12/2023 01:34

Formato Trasmissione: FPR12

## Mittente

EUROMECCANICA S.R.L.  
S.S. 7 APPIA KM 647  
74123 - TARANTO - TA - IT  
P.IVA: IT03039500735

## Destinatario

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

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Codice Ufficio: 5WKJP7T

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Fattura          | 428 / 5000 | 2023-12-01 | EUR 2.729,95   |

## Causale

Veicolo - Targa: FP975CY, Telaio: AZ 713, KM: 368000, Descr Veicolo: IVECO - IVECO

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo  | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | U.M. | Qtà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|--------------|-----------|------------|------|
|           | Targa: FP975CY Telaio: AZ 713 Mod: ZZ-VE-IVECO KM: 368000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      | 0   |              |           |            | 22 % |
|           | - VS. BUS IVECO/MMI AZ 713 TG. FP 975 CY CIG Z8B3D88395 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' MOTORE LAVORO N. 410/2023 DEL 30.11.23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      | 0   |              |           |            | 22 % |
|           | MG - MANODOPERA OFFICINA - SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' MOTORE CON SCARICO, RECUPERO E SUCCESSIVA RICARICA ED EVENTUALE RABBOCCO LIQUIDO DI RAFFREDDAMENTO, SCARICO, RECUPERO E SUCCESSIVA RICARICA ED EVENTUALE RABBOCCO GAS FREON SUGLI IMPIANTI A/C AUTISTA MANCANTE E PASSEGGERI, S/R GRIGLIA FARI, GRUPPO RADIATORI PER S/R TESTATA PER CONTROLLO E PULIZIA, S/R DISTRIBUZIONE PER SOSTITUZIONE ALBERI A CAMMES, SOSTITUZIONE BILANCIERI E SOSTITUZIONE TENDITORE SUPERIORE DELLA DISTRIBUZIONE, TAGLIANDO MOTORE CON SOSTITUZIONE OLIO, FILTRO OLIO, FILTRO BLOWBY, FILTRO GASOLIO, FILTRO ARIA E FILTRO ANTIPOLLINE, SOSTITUZIONE CINGHIE COMPRESSORI A/C AUTISTA E PASSEGGERI | H    | 25  | 25,00        |           | 625,00     | 22 % |
| 504246092 | ALBERO A CAMME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PZ   | 1   | 196,22667    | -25 %     | 147,17     | 22 % |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

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

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>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  |
|------------|----------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| 504246091  | ALBERO A CAMME       | PZ   | 1    | 185,18667    | -25 %     | 138,89     | 22 % |
| 5802003305 | ANELLO TENUTA ALBERI | PZ   | 1    | 39,25333     | -25 %     | 29,44      | 22 % |
| 5801617802 | TENDITORE            | PZ   | 1    | 123,62667    | -25 %     | 92,72      | 22 % |
| 5801455560 | BILANCIERE VALVOLE M | PZ   | 16   | 18,35        | -25 %     | 220,20     | 22 % |
| 504380259  | GUARNIZIONE          | PZ   | 1    | 21,02857     | -30 %     | 14,72      | 22 % |
| 2995655    | CARTUCCIA FILTRO OLI | PZ   | 1    | 49,70        | -30 %     | 34,79      | 22 % |
| 5802009617 | CATENA DI COMANDO DI | PZ   | 1    | 246,84       | -25 %     | 185,13     | 22 % |
| 500086190  | KIT-SMERIGLIO VALVOL | PZ   | 1    | 436,82667    | -25 %     | 327,62     | 22 % |
| 5801686484 | ELEMENTO FILTRO BLOW | PZ   | 1    | 93,20        | -30 %     | 65,24      | 22 % |
| 5802102131 | CINGHIA COMPRESSORE  | PZ   | 1    | 45,56        | -25 %     | 34,17      | 22 % |
| 13AVX925   | CINGHIA              | PZ   | 2    | 13,60        | -25 %     | 20,40      | 22 % |
| 13431      | OLIO URANIA LS.      | LT   | 8    | 20,70        | -10 %     | 149,04     | 22 % |
| R134A      | GAS FRIGORIGENO      | KG   | 0,3  | 65,00        | -10 %     | 17,55      | 22 % |
| 5801317097 | ELEMENTO FILTRO ARIA | PZ   | 1    | 63,40        | -30 %     | 44,38      | 22 % |
| 5802786087 | ELEMENTO FILTRO COMB | PZ   | 1    | 77,65714     | -30 %     | 54,36      | 22 % |
| 500086309  | FILTRO ANTIPOLLINE   | PZ   | 1    | 26,91429     | -30 %     | 18,84      | 22 % |
| MAC        | MATERIALE DI CONSUMO | PZ   | 1    | 18,00        |           | 18,00      | 22 % |

#### Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 0,00           | 22 %    | 2.237,66   | 492,29  |

#### Dati pagamento

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

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

NOTE:

|       |  |
|-------|--|
| _____ |  |
| _____ |  |
| _____ |  |
| _____ |  |

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

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



Condizioni Pagamento

Modalità

Data  
Scadenza

Importo

Istituto

IBAN

Bonifico

2024-01-01

EUR 2.237,66

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E  
BASILICATA SEDE CENTRALE

IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2597

Versione Style 2.10.1

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| PNC                           | N.IVA 3511 |
| DATA DI REGISTR. 07 DIC. 2023 |            |



# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                              |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                              |
| DATA _____<br>07 DIC. 2023                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                              |
| DATA _____<br>27-02-2024                                    | FIRMA _____                  |

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

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

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

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

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori            |                              |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____<br><b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b> |                              |
| DATA 29 GEN. 2024                                                 | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione                |                              |
| DATA 29 GEN. 2024                                                 | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

NOTE:

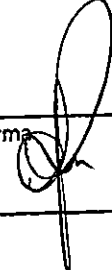


GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 113 Ditta: EUROTECENICA

### SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 21/11/23

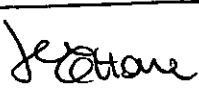
LAVORO Nr. 410/23  
COMMESSA Nr. 146407

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data<br>documento | Protocollo | Allegato<br>Copia<br>gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|------------|-----------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | ✓✓                                                                                        | C                          | 20/11             | 113043     | ✓✓                          |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | ✓✓                                                                                        | O                          | 21/11             | OFF 303    | ✓✓                          |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | ✓✓                                                                                        | C                          | 24/11             | -          | ✓✓                          |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | ✓✓                                                                                        | C                          | 29/11             | 19626/23   | ✓✓                          |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | ✓✓                                                                                        | C                          | 01/12             | 19795/23   | ✓✓                          |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | ✓✓                                                                                        | O                          | 22/12             | 181/H      | ✓✓                          |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | ✓✓                                                                                        | O                          | 09/01             | -          | ✓✓                          |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| 10.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| 11.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| 12.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data                       | Note:             |            |                             |
|                                                                                                           |                                                                                           | 12/01                      |                   |            |                             |

### SEZIONE 2

|                       |                              |                                 |                                |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>628/5000</u> | Data fattura: <u>01/12/2023</u> | Importo: <u>€ 2.237,66</u> IVA |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|

### 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 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

Ct 86

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

### ( BUS 713 – SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' MOTORE )

Il giorno 09.02.18, alle ore 09:10, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prof.19795/23 del 01/12/2023.

Sono presenti:

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

#### SEZ.1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

##### -) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE FORACAP. IN DATA 22.12.21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

##### -) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....86.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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



## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        | ALBERO A CANNE              | 1             | € 147,17   | X                                      |    |
| 2        | " " "                       | 1             | € 138,89   | X                                      |    |
| 3        | CATENA DI CORDINO           | 1             | € 185,13   | X                                      |    |
| 4        | KIT SERRIGLIO               | 1             | € 327,62   | X                                      |    |
| 5        |                             |               |            |                                        |    |
| 6        |                             |               |            |                                        |    |
| 7        |                             |               |            |                                        |    |
| 8        |                             |               |            |                                        |    |
| 9        |                             |               |            |                                        |    |
| 10       |                             |               |            |                                        |    |
| 11       |                             |               |            |                                        |    |
| 12       |                             |               |            |                                        |    |
| 13       |                             |               |            |                                        |    |
| 14       |                             |               |            |                                        |    |
| 15       |                             |               |            |                                        |    |
| 16       |                             |               |            |                                        |    |
| 17       |                             |               |            |                                        |    |

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

**Oggetto:** R: KYMA MOB. AZ. 713 29.11.23

**Mittente:** "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanica.it>

**Data:** 29/11/2023, 15:38

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

Sarà stato sicuramente un contraccolpo al motore che

Può avvenire anche in una semplice messa in moto

Saluti

**NUOVO CODICE DESTINATARIO: SUBM70N**

**EUROMECCANICA S.r.l.**

OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS

S.S. 7 APPIA KM 647, 74123 TARANTO (TA)

TEL. 099/4752909 - info@euromeccanica.it

C.F. / P. IVA N. 0309500735 - R.E.A. N. TA-189056

Member of CISA Federation



**IVECO  
BUS**

**Da:** Marianna Ettore [mailto:marianna.ettore@kymamobilita.it]

**Inviato:** mercoledì 29 novembre 2023 14:01

**A:** Euromeccanica SRL - officina; 'Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità'

**Oggetto:** Re: KYMA MOB. AZ. 713 29.11.23

Vogliate gentilmente spiegarci come mai è nata la necessità di svolgere questi lavori,  
grazie

**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 29/11/2023 12:48, Euromeccanica SRL - officina ha scritto:

BUONGIORNO



**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **20/11/2023**  
Numero problema **113.073**  
Numero commessa **146407**

Data registrazione:  
**20/11/2023 19.35.13**

Autobus **0713**  
Autista **PORTACCI ANGELO**

Località avaria: **TA 2**

inserita da: **GRECO ORAZIO**

AVARIA-CAMBIO **DURANTE LA MARCIA IL BUS SI E SPENTE E NON VA PIU' IN MOTO  
RIENTRATO A RIMORCHIO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

**DITTA EURORECECA 21/11/23**

Collaudo ditta  
esterna:

**ESEGUITA LAVORAZIONE TESTA ALBER  
A CANNE E DISTRIBUZIONE + TAGLIANDO**

Data e ora  
restituzione esercizio:

**22-12-23**

Firma Operatore



# EUROMECCANICA S.r.l.

## OFFICINA AUTORIZZATA

# IVECO



### SIEMENS VDO

Centro Tecnico



Member of CSQ Federation  
**RINA**  
ISO 9001:2008  
Sistema Qualità Certificato

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km. 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735 - R.E.A. TA n. 188056

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                |                                                                        |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------|
| DOCUMENTO N. 181/M DEL 22/12/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                | DESTINATARIO KYMA MOBILITA' SPA                                        |            |
| TIPO DI DOCUMENTO Documento di trasporto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                | VIA CESARE BATTISTI 657<br>74121 -TARANTO                              |            |
| CODICE INTERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                | PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /                             |            |
| COMMESSA N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | MOD. VEICOLO                                                                                                                                                                   | TARGA                                                                  | TELAIO     |
| N.RO LISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                | NUMERO FOGLIO /                                                        |            |
| CODICE ARTICOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CS DESCRIZIONE                                                                                                                                                                 | QUANTITA'                                                              | PREZZO     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VI RIMETTIAMO IL SEGUENTE BUS AZ. 713<br>TARGATO FP 975 CY<br>CONSEGNATOCI C/O NS OFFICINA A RIMORCHIO<br>A VS. CURA IL 21.11.2023<br>CON I SEGUENTI PARTICOLARI TOLTO D'OPERA | 1                                                                      |            |
| 504246092                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ALBERO A CAMME                                                                                                                                                                 | 1                                                                      |            |
| 504246091                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ALBERO A CAMME                                                                                                                                                                 | 1                                                                      |            |
| 5802009617                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CATENA DI COMANDO                                                                                                                                                              | 1                                                                      |            |
| 500086190                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | KIT SMERIGLIO                                                                                                                                                                  | 1                                                                      |            |
| LITRI EROGATI (72)<br>ORE 10:45<br><i>[Signature]</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                | Non rimborsate<br>all'azienda<br>(per rimorchio)<br><i>[Signature]</i> |            |
| CONDIZIONI DI PAGAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                | BANCA D'APPOGGIO                                                       |            |
| SCONTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                |                                                                        |            |
| TR/R.B.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TOTALE MERCE                                                                                                                                                                   | BOLLO TRATTA                                                           | IMPONIBILE |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SPESE VARIE                                                                                                                                                                    | SCONTO                                                                 | AL         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SPESE INCASSO                                                                                                                                                                  | TOTALE NETTO                                                           | IMPOSTA    |
| TARANTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                | TARANTO                                                                |            |
| TRASPORTO A CURA DEL: DESTINATARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                | LUOGO DI DESTINAZIONE                                                  |            |
| CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                | FIRMA DEL CONDUCENTE                                                   |            |
| C/RESTITUZIONE 22/12/2023 09:15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                |                                                                        |            |
| VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                | FIRMA DEL CONDUCENTE                                                   |            |
| CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo loro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso. - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento. |                                                                                                                                                                                |                                                                        |            |
| ASPELTO VISIVO DEI BENI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NUMERO COLLI 5                                                                                                                                                                 | FIRMA DEL DESTINATARIO                                                 |            |

Spett.le

**EUROMECCANICA SRL**  
S.S. APPIA 7 km 10  
74123 TARANTO  
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 410/2023 del 30.11.2023

**OGGETTO: BUS AZ.713 - Ordine di esecuzione dei lavori per SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' MOTORE**

**CIG Z8B3D88395**

Visto che:

- a. In data 21/11/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. OFF.303;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 29/11/2023, PROT. 19626/23 indica il costo totale dell'intervento in € 2.237,67 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.237,67 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: SWKIP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore  
Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



# EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039600735 - REA ta - 188056

Taranto, 29 Novembre 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 649/23=Off.

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA

Tg. FP 975 CY - AZ. 713 - (km.368.000)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

**Manodopera:** Sistemazione difettosità motore con scarico, recupero e successiva ricarica ed eventuale rabbocco liquido di raffreddamento, scarico recupero e successiva ricarica ed eventuale rabbocco gas freon sugli impianti A/C autista mancante e passeggeri, S/R griglia fari, gruppo radiatori per S/R testata per controllo e pulizia, S/R distribuzione per sostituzione alberi a cammes, sostituzione bilancieri e sostituzione tenditore superiore della distribuzione, Tagliando motore con sostituzione olio, filtro olio, filtro blowby, filtro gasolio, filtro aria e filtro antipolline, sostituzione cinghie compressori A/C autista e passeggeri.

|            |    |       |   |       |          |
|------------|----|-------|---|-------|----------|
| Manodopera | hu | 25,00 | x | 25,00 | € 625,00 |
|------------|----|-------|---|-------|----------|

|                 |  |  |  |  |          |
|-----------------|--|--|--|--|----------|
| Totale parziale |  |  |  |  | € 625,00 |
|-----------------|--|--|--|--|----------|

**Ricambi**

| <b>Categorico</b> | <b>Descrizione</b>   | <b>N.</b> | <b>Prezzo Cad.</b> | <b>%</b> | <b>sconto</b> | <b>imponibile</b> |
|-------------------|----------------------|-----------|--------------------|----------|---------------|-------------------|
| IV504246092       | Albero a camme       | 1         | 196,23             | 25       | 49,06         | 147,17 ✓          |
| IV504246091       | Albero a camme       | 1         | 185,18             | 25       | 46,30         | 138,89 ✓          |
| IV5802003305      | Anello di tenuta     | 1         | 39,25              | 25       | 9,81          | 29,44             |
| IV5801617802      | Tenditore            | 1         | 123,63             | 25       | 30,91         | 92,72             |
| IV5801455560      | Bilanciere           | 16        | 18,35              | 25       | 73,40         | 220,20            |
| IV504380259       | Guarnizione          | 1         | 21,03              | 30       | 6,31          | 14,72             |
| IV5802009617      | Catena di comando    | 1         | 246,84             | 25       | 61,71         | 185,13 ✓          |
| IV500086190       | Kit smeriglio        | 1         | 436,83             | 25       | 109,21        | 327,62 ✓          |
| IV5802102131      | Cinghia compressore  | 1         | 45,56              | 25       | 11,39         | 34,17             |
| BN13AVX925        | Cinghia compressore  | 2         | 13,60              | 25       | 6,80          | 20,40             |
| IV2995655         | Filtro olio motore   | 1         | 49,70              | 30       | 14,91         | 34,79             |
| IV5801686484      | Filtro Blowby        | 1         | 93,20              | 30       | 27,96         | 65,24             |
| IV5801317097      | Filtro aria          | 1         | 63,40              | 30       | 19,02         | 44,38             |
| IV5802786087      | Filtro gasolio       | 1         | 77,66              | 30       | 23,30         | 54,36             |
| IV500086309       | Filtro antipolline   | 1         | 26,92              | 30       | 8,08          | 18,84             |
| OL 13431          | Olio Urania LS       | 8         | 20,70              | 10       | 16,56         | 149,04            |
| DTR134A           | Gas frigorifero      | 0,3       | 65,00              | 10       | 1,95          | 17,55             |
| MC                | materiale di consumo | 1         | 18,00              | N        | N             | 18,00             |
|                   |                      |           |                    |          |               | <u>1.612,67</u>   |

Totale manodopera

€ 625,00

Totale ricambi

€ 1.612,67

Totale imponibile

€ 2.237,67

**Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO**  
**si intende I.V.A. esclusa al 22%.**

**€ 2.237,67**

**Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,**  
**passiamo a ben distintamente salutarVi.**

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
 INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
 METALLICA - VENDITA RICAMBI

**Oggetto:** R: KYMA MOB. AZ. 713 29.11.23  
**Mittente:** "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanica.it>  
**Data:** 29/11/2023, 15:38  
**A:** "Marianna Ettore" <marianna.ettore@kymamobilita.it>

Sarà' stato sicuramente un contraccolpo al motore che

Può avvenire anche in una semplice messa in moto

Saluti

**NUOVO CODICE DESTINATARIO: SUBM70N**

**EUROMECCANICA S.r.l.**

OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS

S.S. 7 APPIA KM 647, 74123 TARANTO (TA)

TEL. 099/1752809 - info@euromeccanica.it

C.F. / P. IVA N. 03035500735 - R.E.A. N. TA-168056

Member of CISO Federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM  
ISO 9001

**IVECO  
BUS**

**Da:** Marianna Ettore [mailto:marianna.ettore@kymamobilita.it]

**Inviato:** mercoledì 29 novembre 2023 14:01

**A:** Euromeccanica SRL - officina; 'Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità'

**Oggetto:** Re: KYMA MOB. AZ. 713 29.11.23

Vogliate gentilmente spiegarci come mai è nata la necessità di svolgere questi lavori,  
grazie



**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 29/11/2023 12:48, Euromeccanica SRL - officina ha scritto:

BUONGIORNO

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

Nº FF 303 del 21/11/2023

a mezzo:

☐ vettore    ☒ cedente    ☐ cessionario

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

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

DITTA EUROMECCANICA

Via Appia

TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEI

☐ in context☐ a saído

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                                                              | IMPORTO <sup>149</sup> |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 1        | BUS AZ. N°13 PER DURANTE<br>LA MARCIA BUS SI È SPENTO E<br>NON VA IN MOTO<br>BUS PORTATO A RIMORCHIO |                        |

|                                        |          |                       |       |          |  |
|----------------------------------------|----------|-----------------------|-------|----------|--|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI             | N. COLLI | PESO KG               | PORTO | TOTALE € |  |
| VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza |          | DATA E ORA DEL RITIRO |       | FIRME    |  |

[illegible]

|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|  | 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 |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

| DATA |
|------|
|------|

QRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

#### ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO:

**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare e di firmare il bollettario sottostante «a foglio singolo» e non a ricalco.

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 24/11/2023, 11:04**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----llFV6i0ylbplR7GDk8RpdWGs"**ID-Messaggio:** <f06036f2-5767-4f85-8c28-21c84f1132bc@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <6c14c7b2-d8c8-2bcc-2d70-e71d3dfe94af@kymamobilita.it> <ad4b5f84-3f16-69cf-48f3-5b4b1d2ecc28@kymamobilita.it> <d29f93f8-f5ef-6a12-25fd-6b17b6ef8e69@kymamobilita.it> <87bcc6ee-a6d6-592f-7312-f4fc5cf5ec61@kymamobilita.it> <eccdb2e-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>**In-Reply-To:** <a99d7636-f637-471f-82f6-2bca5cda00b7@kymamobilita.it>**OGGETTO:** Richiesta di preventivo lavori su Bus AZ. 713

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per riparazione NON VA IN MOTO in data 24/11/2023 CON DDT. OFF.309

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



**KYMA**  
MOBILITÀ



**"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 21/11/2023 – (FASE 1- lett. B della procedura)**

| a                              | b                                                | c                                                                                                           | d                                                                | e                                                                        | f                                                                                           | g                                                                   | h            |
|--------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------|
|                                | <b>N° BUS<br/>DISPONIBILI<br/>ALLE ORE 13:00</b> | <b>OFFICINA AZIENDALE:<br/>N° BUS IN AVARIA CHE<br/>RIAMMETTERÀ IN<br/>ESERCIZIO ENTRO LE<br/>ORE 13:30</b> | <b>OFFICINE<br/>ESTERNE: N° BUS<br/>PREVISTI IN<br/>CONSEGNA</b> | <b>TOTALE N° BUS<br/>DISPONIBILI PER<br/>IL SERVIZIO<br/>(b + c + d)</b> | <b>N° BUS<br/>OCCORRENTI NEL<br/>PERIODO DI<br/>MASSIMA<br/>EROGAZIONE DEL<br/>SERVIZIO</b> | <b>SALDO N° BUS<br/>DISPONIBILI PER<br/>IL SERVIZIO<br/>(e - f)</b> | <b>NOTE:</b> |
|                                | 142                                              | 2                                                                                                           | 1                                                                | 145                                                                      | 85                                                                                          | +60                                                                 |              |
| <b>LAVORAZIONI PROGRAMMATE</b> |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| <b>A</b>                       | <b>B</b>                                         | <b>C</b>                                                                                                    | <b>D</b>                                                         | <b>E</b>                                                                 | <b>F</b>                                                                                    | <b>G</b>                                                            |              |
|                                | <b>N° AZ.</b>                                    | <b>DESCRIZIONE GUASTO</b>                                                                                   | <b>ANNO IMM.</b>                                                 | <b>DITTA ESTERNA<br/>PROPOSTA</b>                                        | <b>COSTO STIMATO</b>                                                                        | <b>VALUTAZIONE<br/>DELLA D. T.</b>                                  |              |
| 1                              | 713                                              | AVARIA MOTORE                                                                                               | 2018                                                             | EUROMECCANICA                                                            | € 1.000,00                                                                                  |                                                                     |              |
| 2                              | 715                                              | AVARIA DIFFERENZIALE                                                                                        | 2018                                                             | EUROMECCANICA                                                            | € 1.000,00                                                                                  |                                                                     |              |
| 3                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| 4                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| 5                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| IL CAPO UNITÀ .....            |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10607467787 Data SDI: 09/10/2023 19:04

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                               | Destinatario                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EUROMECCANICA S.R.L.</b><br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                        |              |            |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                    | Numero       | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                             | 359 / 5000 ✓ | 2023-10-03 | EUR 183,00 ✓   |
| Causale                                                                             |              |            |                |
| Veicolo - Targa: , Telaio: , KM: 2 , Descr Veicolo: ALTRI MARCHI - Z- ALTRI MODELLI |              |            |                |

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

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

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                                                         |      |      |              |            |      |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                                             | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Targa: - Telaio: Mod: ZZ-ZZ-Z- ALTRI MODELLI KM: 2                                                                                                                                                      |      | 0    |              |            | 22 % |
|                         | - ODINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER LAVORAZIONE DI TORNERIA CIG Z7B3CA623E LAVORO N. 357/2023 DEL 29.09.2023                                                                                           |      | 0    |              |            | 22 % |
|                         | MG - MANODOPERA OFFICINA - ALLARGAMENTO FORO SU SUPPORTO (DI VS. FORNITURA), ESECUZIONE FILETTO SU FORO, COSTRUZIONE DI BOCCOLA FILETTATA ESTERNA ED INTERNA E FISSAGGIO NEL FORO FILETTATO CON LOCTITE | H    | 3,5  | 40,00        | 140,00     | 22 % |
| MAC                     | MATERIALE DI CONSUMO                                                                                                                                                                                    | PZ   | 1    | 10,00        | 10,00      | 22 % |

| Dati Riepilogo              |                |         |            |         |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 0.00           | 22 %    | 150,00     | 33,00   |

| Dati pagamento |
|----------------|
|----------------|



| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                                            | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |                                                     |                             |
|                      | Bonifico | 2023-11-03    | EUR 150,00 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2141

Versione Style 2.10.1

RIC N. IVA 3008  
DATA DI REGISTR. 16 OTT. 2023

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10607467787 Data SDI: 09/10/2023 19:04

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                        |            |            |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                    | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                             | 359 / 5000 | 2023-10-03 | EUR 183,00     |
| Causale                                                                             |            |            |                |
| Veicolo - Targa: , Telaio: , KM: 2 , Descr Veicolo: ALTRI MARCHI - Z- ALTRI MODELLI |            |            |                |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo | Descrizione                                                                                                                                                                                             | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
|          | Targa: - Telaio: Mod: ZZ-ZZ-Z- ALTRI MODELLI KM: 2                                                                                                                                                      |      | 0    |              |            | 22 % |
|          | - ODINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER LAVORAZIONE DI TORNERIA CIG Z7B3CA623E LAVORO N. 357/2023 DEL 29.09.2023                                                                                           |      | 0    |              |            | 22 % |
|          | MG - MANODOPERA OFFICINA - ALLARGAMENTO FORO SU SUPPORTO (DI VS. FORNITURA), ESECUZIONE FILETTO SU FORO, COSTRUZIONE DI BOCCOLA FILETTATA ESTERNA ED INTERNA E FISSAGGIO NEL FORO FILETTATO CON LOCTITE | H    | 3,5  | 40,00        | 140,00     | 22 % |
| MAC      | MATERIALE DI CONSUMO                                                                                                                                                                                    | PZ   | 1    | 10,00        | 10,00      | 22 % |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 0,00           | 22 %    | 150,00     | 33,00   |

## Dati pagamento

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Versione Style 2.10.1

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                                               | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |                                                        |                             |
|                      | Bonifico | 2023-11-03    | EUR 150,00 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E<br>BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2141

Versione Style 2.10.1

PIC ALIVA 3008  
DATA DI REGIST. 16 OTT. 2023

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                              |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| 16 OTT. 2023                                                |                              |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA _____                  |

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

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

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

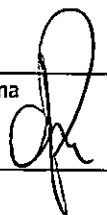


GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 669 Ditta: EUROMECCANICA

## SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA – data 25/9/23

LAVORO Nr. 357/23  
COMMESSA Nr. MS524

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | Protocollo | Allegato<br>Copia gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|------------|--------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | V ✓                                                                                       | C                          | 23/9           | 118/217    | ✓ ✓                      |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | V ✓                                                                                       | O                          | 25/9           | Off. 263   | ✓                        |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | V ✓                                                                                       | C                          | 26/9           | -          | ✓                        |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | V ✓                                                                                       | C                          | 28/9           | 15940/23   | ✓ ✓                      |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | V ✓                                                                                       | C                          | 02/10          | 16083/23   | ✓ ✓                      |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | V ✓                                                                                       | O                          | 26/9           | 201        | ✓ ✓                      |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       | V ✓                                                                                       | O                          | 26/9           | 201        | ✓ ✓                      |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | V ✓                                                                                       | O                          | 3/10           | -          | ✓ ✓                      |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 10.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 11.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 12.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data <u>13/10</u>          | Note:          |            |                          |

## SEZIONE 2

|                       |                              |                                 |                                |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>359/5000</u> | Data fattura: <u>03/10/2023</u> | Importo: <u>€ 150,00 + IVA</u> |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|

NOTE:

|                     |                                                                                           |                          |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | 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 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

Gx no

### "VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(LAVORAZIONE DI TORNERIA) **BUS 662**

Il giorno 3/10/23, alle ore 12:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 16083/23 del 02/10/2023.

Sono presenti:

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

#### SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

##### -) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 81281 IN DATA 26/9/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

##### -) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

81281

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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

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

## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

SULLA PINZA È STATA ESEGUITA UNA CAVERAZIONE DI  
TORNIERIA. SOLO IL RICAMBIO È STATO TRASPORTATO C/O  
IL RIPARATORE  
KYMA MOBILITÀ S.p.A.



TARANTO  
CAPITALE DI MARE

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

EUROMECCANICA SRL

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 357/2023 del 29/09/2023

**OGGETTO:** Ordine di esecuzione dei lavori per LAVORAZIONE DI TORNERIA

**CIG Z7B3CA623E**

Visto che:

- a. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 28/09/2023, prot. 15940/23 indica il costo totale dell'intervento in € 150,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** € 150,00 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 3 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** Il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



**KYMA MOBILITÀ S.p.A.**

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

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

www.kymamobilita.it - 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

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@glgapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it

Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G030691581610000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **201** del: **26/09/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Riferimenti Odi:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **1667** Data: **25/09/2023**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Note doc.:

Note: Vi rimettiamo vs. caliper + perno consegnatoci con vs. ddt. n. off263 del 25.09.2023

Telaio: -----

Targa: -----

Marca: **ALTRI MARCHI**

Modello: **Z- ALTRI MODELLI**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **PINZA**

Causale Trasporto: **C/o Realizzazione**

Conducente: -----

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **26/09/2023**

Ora Inizio Trasp.: -----

Porto: -----

Spedizione: -----

Note al Trasp: -----

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0994752909**

**0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0997356218**

**0997356221**

**0997794247**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni: -----

Osservazioni Varie: -----

Eventuali Istruzioni: -----

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 26/09/2023**

**KYMA**

MOBILITÀ

MARSELLA 6h

TAURINO 3h

ABRAMONTE 3h

MALDARIZZI 4h

MASTRANGELO 4h

NIS 3h

BOLLA

DI-SEGNALAZIONE AVARIA

Data FANIGLIULO 6h 23/09/2023

Numero-problema 112.217

Numero commessa 145524

Data registrazione:

Autobus 0662

23/09/2023 13.04.30

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEP

inserita da: LO NOCE ANNA

PROGRAMMATO BONIFICA GENERALE

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

MALDARIZZI, MASTRANGELO 1300

ESEGUITI LAVORI DI MANUTENZIONE

FANIGLIULO MARSELLA 1300

RINNOVAMENTO PIASTE POSTERIORI SOSTITUITE

PIAFONIERE INTERNE PIU' LAVAGGIO DELLE STESS E RIPRISTINO

MANCOPRENTI 1300

NB. Abbona 1030 1530 Completato Lav. Rinfresco

Invio ditta esterna:

Punto fumo est. + Sol. bruci

Collaudo ditta  
esterna:

Data e ora

restituzione esercizio:

20/9/23

N.B. COMUNICATO ALL'ADDETTO  
L'ESERCIZIO DI SOSTITUZIONE IL BUS  
AL LAVAGGIO

  
Firma Operatore



ATTENZIONE

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

## DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO

**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>

**Data:** 26/09/2023, 11:11

**A:** Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanicata.it>, Marianna Ettore  
<marianna.ettore@kymamobilita.it>

**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----LOBMujBydA50fDibPcOb22r7"

**ID-Messaggio:** <70300225-a951-1690-4959-35b6e2a0f294@kymamobilita.it>

**Versione-MIME:** 1.0

**Agente-Utente:** Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:102.0) Gecko/20100101  
Thunderbird/102.15.1

**OGGETTO:** Richiesta di preventivo lavori su Bus AZ. 662

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per RIPARAZIONE FILETTATURA, PER INTERVENTO RICHIESTO in data 25/09/2023 CON DDT. off.263

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.
- 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 KYMA 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 di KYMA 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 di KYMA, 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 di KYMA per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

--

--



**KYMA**  
MOBILITÀ



**"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 25/09/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)**

| a                              | b                                                | c                                                                                                           | d                                                                | e                                                                        | f                                                                                           | g                                                                   | h            |
|--------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------|
|                                | <b>N° BUS<br/>DISPONIBILI<br/>ALLE ORE 13:00</b> | <b>OFFICINA AZIENDALE:<br/>N° BUS IN AVARIA CHE<br/>RIAMMETTERÀ IN<br/>ESERCIZIO ENTRO LE<br/>ORE 13:30</b> | <b>OFFICINE<br/>ESTERNE: N° BUS<br/>PREVISTI IN<br/>CONSEGNA</b> | <b>TOTALE N° BUS<br/>DISPONIBILI PER<br/>IL SERVIZIO<br/>(b + c + d)</b> | <b>N° BUS<br/>OCCORRENTI NEL<br/>PERIODO DI<br/>MASSIMA<br/>EROGAZIONE DEL<br/>SERVIZIO</b> | <b>SALDO N° BUS<br/>DISPONIBILI PER<br/>IL SERVIZIO<br/>(e - f)</b> | <b>NOTE:</b> |
|                                | 130                                              | 2                                                                                                           | 0                                                                | 132                                                                      | 85                                                                                          | +47                                                                 |              |
| <b>LAVORAZIONI PROGRAMMATE</b> |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| <b>A</b>                       | <b>B</b>                                         | <b>C</b>                                                                                                    | <b>D</b>                                                         | <b>E</b>                                                                 | <b>F</b>                                                                                    | <b>G</b>                                                            |              |
|                                | <b>N° AZ.</b>                                    | <b>DESCRIZIONE GUASTO</b>                                                                                   | <b>ANNO IMM.</b>                                                 | <b>DITTA ESTERNA<br/>PROPOSTA</b>                                        | <b>COSTO STIMATO</b>                                                                        | <b>VALUTAZIONE<br/>DELLA D. T.</b>                                  |              |
| 1                              | 785                                              | RIPARAZIONE PARABREZZA                                                                                      | 2021                                                             | CARGLASS                                                                 | € 70,00                                                                                     |                                                                     |              |
| 2                              | 662                                              | RIPARAZIONE PINZA FRENO ANT. DX                                                                             | 2015                                                             | EUROMECCANICA                                                            | € 150,00                                                                                    |                                                                     |              |
| 3                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| 4                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| 5                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| 8                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| 9                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| 10                             |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| <b>IL CAPO UNITÀ .....</b>     |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10607447276 Data SDI: 09/10/2023 19:04

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.A<br>Via CESARE BATTISTI,657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                          |              |            |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                      | Numero       | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                               | 363 / 5000 ✓ | 2023-10-05 | EUR 193,18 ✓   |
| Causale                                                                               |              |            |                |
| Veicolo - Targa: FW636LS , Telaio: AZ 722 , KM: 369390 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO |              |            |                |

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

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                            |      |      |              |            |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                        | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Targa: FW636LS Telaio: AZ 722 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 369390                                                                                                         |      | 0    |              |            | 22 % |
| - VS. BUS HEULIEZ GX 137 AZ 722 TG. FW 636 LS CIG ZE83CB0010 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC - ESITO REGOLARE LAVORO N. 365/2023 DEL 03.10.2023 |      | 0    |              |            | (N1) |
| REVMCTC - VERSAMENTI MCTC                                                                                                                                          | HF   | 1    | 45,00        | 45,00      | (N1) |
| REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE                                                                                                                                    | HF   | 1    | 1,46         | 1,46       | 22 % |
| REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI                                                                                                                                | HF   | 1    | 120,00       | 120,00     | 22 % |

| Dati Riepilogo                                                |                |         |            |         |
|---------------------------------------------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                        | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti)                                   | 0.00           | 22 %    | 121,46     | 26,72   |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15 | 0.00           | 0 %     | 45,00      | 0,00    |

| Dati pagamento |
|----------------|
|----------------|



| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                                               | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |                                                        |                             |
|                      | Bonifico | 2023-11-05    | EUR 166,46 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E<br>BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2145

Versione Style 2.10.1

RIC  
 N.IVA 3008  
 DATA DI REGISTR. 16 OTT. 2023

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10607447276 Data SDI: 09/10/2023 19:04

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                       |            |            |                |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                   | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                            | 363 / 5000 | 2023-10-05 | EUR 193,18     |
| Causale                                                                            |            |            |                |
| Veicolo - Targa: FW636LS, Telaio: AZ 722, KM: 369390, Descr Veicolo: IVECO - IVECO |            |            |                |

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

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                           |      |      |              |            |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                       | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Targa: FW636LS Telaio: AZ 722 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 369390                                                                                                        |      | 0    |              |            | 22 % |
| - VS. BUS HEULIEZ GX137 AZ 722 TG. FW 636 LS CIG ZE83CB0010 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC - ESITO REGOLARE LAVORO N. 365/2023 DEL 03.10.2023 |      | 0    |              |            | (N1) |
| REVMCTC - VERSAMENTI MCTC                                                                                                                                         | HF   | 1    | 45,00        | 45,00      | (N1) |
| REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE                                                                                                                                   | HF   | 1    | 1,46         | 1,46       | 22 % |
| REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI                                                                                                                               | HF   | 1    | 120,00       | 120,00     | 22 % |

| Dati Riepilogo                                                |                |         |            |         |
|---------------------------------------------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                        | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti)                                   | 0,00           | 22 %    | 121,46     | 26,72   |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15 | 0,00           | 0 %     | 45,00      | 0,00    |

| Dati pagamento |
|----------------|
|----------------|

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                                               | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |                                                        |                             |
|                      | Bonifico | 2023-11-05    | EUR 166,46 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E<br>BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2145

Versione Style 2.10.1

INIVA 3008  
DATA DI REGISTR. 16 OTT. 2023

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 16 OTT. 2023                                                |                        |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |
| 24-02-2024                                                  |                        |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.                              |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 04 DIC. 2023                                           |                        |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 04 DIC. 2023                                           |                        |

|       |  |
|-------|--|
| NOTE: |  |
|       |  |
|       |  |
|       |  |

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

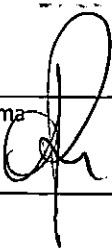
| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                  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

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 499 Ditta: EUBHECCANIA

### SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA – data 24/5/23

LAVORO Nr. 363/23  
COMMESSA Nr. 145648

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | Protocollo | Allegato<br>Copia gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|------------|--------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | ✓                                                                                         | C                          | 02/10          | 112359     | ✓                        |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | ✓                                                                                         | O                          | 02/10          | 433        | ✓                        |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | ✓                                                                                         | C                          | 02/10          | '          | ✓                        |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | ✓                                                                                         | C                          | 03/10          | 16197/23   | ✓                        |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | ✓                                                                                         | C                          | 04/10          | 16197/23   | ✓                        |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | ✓                                                                                         | O                          | 03/10          | 208        | ✓                        |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | ✓                                                                                         | O                          | 5/10           | '          | ✓                        |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 10.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 11.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 12.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data <u>13/10</u>          | Note:          |            |                          |

### SEZIONE 2

|                       |                              |                                 |                         |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|-------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>363/2000</u> | Data fattura: <u>05/10/2023</u> | Importo: <u>€166,46</u> |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|-------------------------|

NOTE:

|                     |                                                                                           |                          |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data <u>04 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](http://www.kymamobilita.it) - [kymamobilita@kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@kymamobilita.it) - PEC: [kymamobilita@pec.kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@pec.kymamobilita.it)

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

G 88

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

**(BUS 722 – REVISIONE MCTC)**

Il giorno 5/10/23, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 16297/23 del 04/10/2023.

Sono presenti:

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

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 8881 IN DATA 4/10/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

**-) Eventuali osservazioni:**

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

IL BUS NON HA POTUTO SVOLGERE LA REV. METE CIO E' CHIAMA PERCHÉ È ANDATO IN AVARIA IL 12/16/23 PER ROTURA MOTORE

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

**KYMA MOBILITÀ S.p.A.**

## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....



Spett.le

**EUROMECCANICA SRL**  
S.S. APPIA 7 km 10  
74123 TARANTO  
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 365/2023 del 03.10.2023

**OGGETTO: bus n. 722 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC**

**CIG ZE83CB0010**

Visto che:

- a. In data 02/10/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. n. 433 del 02/10/2023;
- b. il preventivo, pervenuto in data 03/10/2023, PROT. 16197/23 indica il costo totale dell'intervento in € 166,46+ IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 166,46 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

**KYMA**  
 MOBILITÀ


REGNA 0.25h

**BOLLA  
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **02/10/2023**  
 Numero problema **112.359**  
 Numero commessa **165648**

Data registrazione:

Autobus **0722****02/10/2023 09.06.09**Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria:

**DEP**

inserita da:

**INCARDONA SEBASTIANO**

PROGRAMMATO

**REVISIONE MCTC PER EUROMECCANICA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

REGNA
SITUAZIONE U.D. SOVRACCAVANTO PER RIPARAZIONE  
PRESSO DITTA ARON (DA INVIARE)

Invio ditta esterna:

DITTA EURO MECCANICACollaudo ditta  
esterna:
ESSEGUITA REVISIONE PERIODICA MCTC  
CON RISULTATO POSITIVO
Data e ora  
restituzione esercizio:4/10/23

Firma Operatore

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N  
Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it  
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G030691581610000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **208** del: **03/10/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**  
Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**  
Cap e località: **74123 - TARANTO**  
Provincia: **TA** Telefono: **0994752909**  
P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Note doc.:

Riferimenti Odi:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **1704** Data: **02/10/2023**

Note: Vi rimettiamo vs. bus targato FW 636 LS consegnatoci con vs. ddt. n. 433 del 02.10.2023

Telaio: **AZ. 722**

Targa: **FW636LS**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **BUS HEULIEZ GX 137**

Causale Trasporto: **C/o Reatituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **03/10/2023**

Ora Inizio Trasp.: **10:00**

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0994752909**

**0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0997356218**

**0997356221**

**0997794247**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 03/10/2023**

8 LITRI

De Bonis

# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, Km. 647 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752899 (4 linee Fax) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigasec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. o P. IVA 03038600736 - REA ta - 188058

**Taranto, 02 Ottobre 2023**

**Spett.le**

**KYMA MOBILITA' SRL**

**Via Cesare Battisti, 657**

**74121 TARANTO (TA)**

**Ns.rif.: Prot. 545/23=/Off.**

**Oggetto: Preventivo di spesa di revisione**

**Vs. Bus HEULIEZ GX 137**

**Tg. FW 636 LS - AZ. 722 -**

**Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito**

**Vi sottoponiamo preventivo di spesa di revisione:**

**Versamenti MTI (esente IVA) 45,00**

**Spese postali 1,46**

**Competenze e prestazioni 120,00**

**Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO  
si intende I.V.A. esclusa al 22%.**

**€ 166,46**

**Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,  
passiamo a ben distintamente salutarVi.**

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
METALLICA - VENDITA RICAMBI



**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 02/10/2023, 12:06**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----IRI7EJgkJP5uA0FPpWTPMo8y"**ID-Messaggio:** <64a4a95f-23f5-8636-fa62-338fc6394229@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.15.1**Referenze:** <70300225-a951-1690-4959-35b6e2a0f294@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <70300225-a951-1690-4959-35b6e2a0f294@kymamobilita.it>**OGGETTO:** Richiesta di preventivo lavori su Bus AZ. 722

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE MCTC E PROVA FRENOMETRO , PER INTERVENTO RICHIESTO in data 02/10/2023 CON DDT. 433

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.
- 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 KYMA 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 di KYMA 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 di KYMA, 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 di KYMA per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.



**KYMA**  
MOBILITÀ



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

| a                       | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                              | f                                                                               | g                                                         | h     |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------|
|                         | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 11:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(b + c + d) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(e - f) | NOTE: |
|                         | 117                                     | 4                                                                                                | 1                                                      | 122                                                            | 110                                                                             | +12                                                       |       |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| A                       | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                              | F                                                                               | G                                                         |       |
|                         | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                      | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                |       |
| 1                       | 559                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2007                                                   | ANDRIULO                                                       | € 200,00                                                                        | OK<br>Daval<br>24/5/23                                    |       |
| 2                       | 560                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2009                                                   | ANDRIULO                                                       | € 200,00                                                                        |                                                           |       |
| 3                       | 645                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2003                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 200,00                                                                        |                                                           |       |
| 4                       | 695                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2005                                                   | BUCCOLIERO                                                     | € 200,00                                                                        |                                                           |       |
| 5                       | 719                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2019                                                   | D'ELIA                                                         | € 200,00                                                                        |                                                           |       |
| 6                       | 720                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2019                                                   | D'ELIA                                                         | € 200,00                                                                        |                                                           |       |
| 7                       | 721                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2019                                                   | PICHIERRI                                                      | € 200,00                                                                        |                                                           |       |
| 8                       | 722                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2019                                                   | PICHIERRI                                                      | € 200,00                                                                        |                                                           |       |
| 9                       | 723                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2019                                                   | JOLLY                                                          | € 200,00                                                                        |                                                           |       |
| 10                      | 724                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2019                                                   | JOLLY                                                          | € 200,00                                                                        |                                                           |       |
| 11                      | 672                                     | CONVERGENZA                                                                                      | 2015                                                   | BUCCOLIERO                                                     | € 200,00                                                                        |                                                           |       |
| IL CAPO UNITÀ .....     |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10660686239 Data SDI: 15/10/2023 16:03

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                           |            |            |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                       | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                | 379 / 5000 | 2023-10-13 | EUR 8.341,97   |
| Causale                                                                                |            |            |                |
| Veicolo - Targa: GH682DT, Telaio: , KM: 115996, Descr Veicolo: Tutte le marche - Tutti |            |            |                |

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

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

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                             |      |      |              |           |            |      |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                 | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Targa: GH682DT Telaio: - Mod: T-Tutti KM: 115996                                                                                                                            |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|                         | - VS. FURGONE OFFICINA IVECO DAILY TG. GH 682 DT CIG Z1E3CC6C47 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' RESA MOTORE LAVORO N. 367/2023 DEL 10.10.2023 |      | 0    |              |           |            | 22 % |

| Articolo   | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
|            | MG - MANODOPERA OFFICINA - SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' "RESA MOTORE" CON: S/R FILTRO ANTIPARTICOLATO (FAP) PER SOSTITUZIONE CON FILTRO RIGENERATO ORIGINALE IVECO CON OBBLIGO DEL RESO DEL TOLTO D'OPERA, S/R TURBINA MOTORE PER SOSTITUZIONE ( NON PASSATA IN GARANZIA A CAUSA DELL'UTILIZZO NOTEVOLE CON IL FAP INTASATO), SOSTITUZIONE TUBAZIONE TURBINA/INTERCOOLER (GARANZIA IVECO), SPIA POMPA ACQUA PER SOSTITUZIONE E RABBOCCO LIQUIDO, S/R CAMBIO PER SOSTITUZIONE GRUPPO FRIZIONE, VOLANO MOTORE E KIT IDRAULICO DI COMANDO, S/R INIETTORE SISTEMA ADBLUE PER SOSTITUZIONE, SOSTITUZIONE VETRO PARABREZZA (DI VS. FORNITURA), SOSTITUZIONE PARAURTI ANTERIORE E DI TUTTE LE STAFFE DI FISSAGGIO E DEI TAPPI, SISTEMAZIONE IMPIANTO LUCI CON SOSTITUZIONE FANALINI LED SUL PARAURTI. RABBOCCO GAS FREON SU IMPIANTO A/C ESEGUITI VARI RISANAMENTI (GARANZIA IVECO) (IMPIEGATI N. 2 OPERAI + N. 2 CARROZZIERI) | H    | 72   | 25,00        |           | 1.800,00   | 22 % |
|            | MG - PER RIVALSA SPESE COLLEGAMENTI TELEMATICI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | H    | 1    | 180,00       |           | 180,00     | 22 % |
| 42582492   | FRIZIONE COMPLETA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PZ   | 1    | 629,14667    | -25 %     | 471,86     | 22 % |
| 5802794866 | VOLANO MOTORE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PZ   | 1    | 1.009,54667  | -25 %     | 757,16     | 22 % |
| 5802863031 | KIT-CILINDRO IDRAULI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PZ   | 1    | 207,98667    | -25 %     | 155,99     | 22 % |
| 5801894252 | TURB.GEOM.VARIABILE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PZ   | 1    | 1.029,58667  | -25 %     | 772,19     | 22 % |
| 504360207  | POMPA ACQUA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PZ   | 1    | 190,74667    | -25 %     | 143,06     | 22 % |
| 17285681   | O-RING P.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PZ   | 1    | 7,48         | -25 %     | 5,61       | 22 % |
| 3813265    | SVITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PZ   | 1    | 9,00         | -25 %     | 6,75       | 22 % |
| 504080013  | GUARNIZIONE P.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PZ   | 1    | 6,73333      | -25 %     | 5,05       | 22 % |
| 5801720444 | MOLLETTA DI FISSAG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PZ   | 6    | 0,26         | -25 %     | 1,17       | 22 % |
| 5801910657 | TUBAZIONE OLIO MOTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PZ   | 1    | 71,28        | -25 %     | 53,46      | 22 % |
| 5801764082 | GUARNIZIONE TURB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PZ   | 1    | 4,54667      | -25 %     | 3,41       | 22 % |
| 5802414846 | INIETTORE UREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PZ   | 1    | 124,02667    | -25 %     | 93,02      | 22 % |
| R134A      | GAS FRIGORIGENO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | KG   | 0,2  | 65,00        | -20 %     | 10,40      | 22 % |
| 33001/1    | PARAFU HT 1LT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PZ   | 8    | 10,10        | -10 %     | 72,72      | 22 % |

| Articolo   | Descrizione                        | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|------------|------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| 500061082  | MARMITTA CATALITICA                | PZ   | 1    | 1.493,2875   | -20 %     | 1.194,63   | 22 % |
| 5802316205 | TAPPO                              | PZ   | 1    | 4,10667      | -25 %     | 3,08       | 22 % |
| 5802316208 | TAPPO                              | PZ   | 1    | 4,10667      | -25 %     | 3,08       | 22 % |
| 5801620745 | STAFFA                             | PZ   | 1    | 28,54667     | -25 %     | 21,41      | 22 % |
| 5801630551 | STAFFA                             | PZ   | 1    | 28,54667     | -25 %     | 21,41      | 22 % |
| 0890023701 | ADESIVO PER CRISTALLI              | PZ   | 3    | 24,00        |           | 72,00      | 22 % |
| 0890024020 | PRIMER                             | PZ   | 3    | 18,80        |           | 56,40      | 22 % |
| 5801667891 | STAFFA                             | PZ   | 1    | 210,30667    | -25 %     | 157,73     | 22 % |
| 5801667892 | STAFFA                             | PZ   | 1    | 210,30667    | -25 %     | 157,73     | 22 % |
| 5801762183 | STAFFA                             | PZ   | 1    | 29,34667     | -25 %     | 22,01      | 22 % |
| 5801762184 | STAFFA                             | PZ   | 1    | 29,34667     | -25 %     | 22,01      | 22 % |
| 5802338082 | STAFFA                             | PZ   | 1    | 44,54667     | -25 %     | 33,41      | 22 % |
| 5802542012 | PARAURTII PLASTICA                 | PZ   | 1    | 577,14667    | -25 %     | 432,86     | 22 % |
| 270025     | FANALINO LED STROBO 12/24V ARANCIO | PZ   | 2    | 25,00        | -25 %     | 37,50      | 22 % |
| 504078109  | VITE                               | PZ   | 1    | 3,42667      | -25 %     | 2,57       | 22 % |
| MAC        | MATERIALE DI CONSUMO               | PZ   | 1    | 68,00        |           | 68,00      | 22 % |

RIC N. IVA 3064  
DATA DI REGIST. 18 OTT. 2023

| Dati Riepilogo              |                |         |            |          |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|----------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
| S (scissione dei pagamenti) | 0.00           | 22 %    | 6.837,68   | 1.504,29 |

| Dati pagamento       |          |               |              |                                                     |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                                            | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |                                                     |                             |
|                      | Bonifico | 2023-11-13    | EUR 6.837,68 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10660686239 Data SDI: 15/10/2023 16:03

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                           |            |            |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                       | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                | 379 / 5000 | 2023-10-13 | EUR 8.341,97   |
| Causale                                                                                |            |            |                |
| Veicolo - Targa: GH682DT, Telaio: , KM: 115996, Descr Veicolo: Tutte le marche - Tutti |            |            |                |

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

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

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo | Descrizione                                                                                                                                                                 | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
|          | Targa: GH682DT Telaio: - Mod: T-Tutti KM: 115996                                                                                                                            |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|          | - VS. FURGONE OFFICINA IVECO DAILY TG. GH 682 DT CIG Z1E3CC6C47 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' RESA MOTORE LAVORO N. 367/2023 DEL 10.10.2023 |      | 0    |              |           |            | 22 % |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



| Articolo   | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
|            | MG - MANODOPERA OFFICINA - SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' "RESA MOTORE" CON: S/R FILTRO ANTIPARTICOLATO (FAP) PER SOSTITUZIONE CON FILTRO RIGENERATO ORIGINALE IVECO CON OBBLIGO DEL RESO DEL TOLTO D'OPERA, S/R TURBINA MOTORE PER SOSTITUZIONE (NON PASSATA IN GARANZIA A CAUSA DELL'UTILIZZO NOTEVOLE CON IL FAP INTASATO), SOSTITUZIONE TUBAZIONE TURBINA/INTERCOOLER (GARANZIA IVECO), SPIA POMPA ACQUA PER SOSTITUZIONE E RABBOCCO LIQUIDO, S/R CAMBIO PER SOSTITUZIONE GRUPPO FRIZIONE, VOLANO MOTORE E KIT IDRAULICO DI COMANDO, S/R INIETTORE SISTEMA ADBLUE PER SOSTITUZIONE, SOSTITUZIONE VETRO PARABREZZA (DI VS. FORNITURA), SOSTITUZIONE PARAURTI ANTERIORE E DI TUTTE LE STAFFE DI FISSAGGIO E DEI TAPPI, SISTEMAZIONE IMPIANTO LUCI CON SOSTITUZIONE FANALINI LED SUL PARAURTI. RABBOCCO GAS FREON SU IMPIANTO A/C ESEGUITI VARI RISANAMENTI (GARANZIA IVECO) (IMPIEGATI N. 2 OPERAI + N. 2 CARROZZIERI) | H    | 72   | 25,00        | -         | 1.800,00   | 22 % |
|            | MG - PER RIVALSA SPESE COLLEGAMENTI TELEMATICI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | H    | 1    | 180,00       |           | 180,00     | 22 % |
| 42582492   | FRIZIONE COMPLETA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PZ   | 1    | 629,14667    | -25 %     | 471,86     | 22 % |
| 5802794866 | VOLANO MOTORE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PZ   | 1    | 1.009,54667  | -25 %     | 757,16     | 22 % |
| 5802863031 | KIT-CILINDRO IDRAULI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PZ   | 1    | 207,98667    | -25 %     | 155,99     | 22 % |
| 5801894252 | TURB.GEOM.VARIABILE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PZ   | 1    | 1.029,58667  | -25 %     | 772,19     | 22 % |
| 504360207  | POMPA ACQUA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PZ   | 1    | 190,74667    | -25 %     | 143,06     | 22 % |
| 17285681   | O-RING P.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PZ   | 1    | 7,48         | -25 %     | 5,61       | 22 % |
| 3813265    | SVITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PZ   | 1    | 9,00         | -25 %     | 6,75       | 22 % |
| 504080013  | GUARNIZIONE P.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PZ   | 1    | 6,73333      | -25 %     | 5,05       | 22 % |
| 5801720444 | MOLLETTA DI FISSAG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PZ   | 6    | 0,26         | -25 %     | 1,17       | 22 % |
| 5801910657 | TUBAZIONE OLIO MOTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PZ   | 1    | 71,28        | -25 %     | 53,46      | 22 % |
| 5801764082 | GUARNIZIONE TURB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PZ   | 1    | 4,54667      | -25 %     | 3,41       | 22 % |
| 5802414846 | INIETTORE UREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PZ   | 1    | 124,02667    | -25 %     | 93,02      | 22 % |
| R134A      | GAS FRIGORIGENO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | KG   | 0,2  | 65,00        | -20 %     | 10,40      | 22 % |
| 33001/1    | PARAFU HT 1LT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PZ   | 8    | 10,10        | -10 %     | 72,72      | 22 % |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

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

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:



| Articolo   | Descrizione                        | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|------------|------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| 500061082  | MARMITTA CATALITICA                | PZ   | 1    | 1.493,2875   | -20 %     | 1.194,63   | 22 % |
| 5802316205 | TAPPO                              | PZ   | 1    | 4,10667      | -25 %     | 3,08       | 22 % |
| 5802316208 | TAPPO                              | PZ   | 1    | 4,10667      | -25 %     | 3,08       | 22 % |
| 5801620745 | STAFFA                             | PZ   | 1    | 28,54667     | -25 %     | 21,41      | 22 % |
| 5801630551 | STAFFA                             | PZ   | 1    | 28,54667     | -25 %     | 21,41      | 22 % |
| 0890023701 | ADESIVO PER CRISTALLI              | PZ   | 3    | 24,00        |           | 72,00      | 22 % |
| 0890024020 | PRIMER                             | PZ   | 3    | 18,80        |           | 56,40      | 22 % |
| 5801667891 | STAFFA                             | PZ   | 1    | 210,30667    | -25 %     | 157,73     | 22 % |
| 5801667892 | STAFFA                             | PZ   | 1    | 210,30667    | -25 %     | 157,73     | 22 % |
| 5801762183 | STAFFA                             | PZ   | 1    | 29,34667     | -25 %     | 22,01      | 22 % |
| 5801762184 | STAFFA                             | PZ   | 1    | 29,34667     | -25 %     | 22,01      | 22 % |
| 5802338082 | STAFFA                             | PZ   | 1    | 44,54667     | -25 %     | 33,41      | 22 % |
| 5802542012 | PARAURTII PLASTICA                 | PZ   | 1    | 577,14667    | -25 %     | 432,86     | 22 % |
| 270025     | FANALINO LED STROBO 12/24V ARANCIO | PZ   | 2    | 25,00        | -25 %     | 37,50      | 22 % |
| 504078109  | VITE                               | PZ   | 1    | 3,42667      | -25 %     | 2,57       | 22 % |
| MAC        | MATERIALE DI CONSUMO -             | PZ   | 1    | 68,00        |           | 68,00      | 22 % |

RIC N. IVA 3064  
DATA DI REGIST. 18 OTT. 2023

#### Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|----------|
| S (scissione dei pagamenti) | 0.00           | 22 %    | 6.837,68   | 1.504,29 |

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                                            | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   | Bonifico | 2023-11-13    | EUR 6.837,68 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |



# KYMA

## MOBILITA

VISTO

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

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                              |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| 18 OTT. 2023                                                |                              |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA _____                  |
| 27-02-2024                                                  |                              |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

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

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
|--------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                          |                              |
| PAGAMENTO 60 GG D.F.F.M.                               |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| 12 DIC. 2023                                           |                              |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| 12 DIC. 2023                                           |                              |

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

NOTE:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: IVECO Ditta: EUROTECCANICA

### SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 18/09/23

LAVORO Nr. 367/23

COMMESSA Nr. 145449

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | Protocollo | Allegato<br>Copia gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|------------|--------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | V ✓                                                                                       | C                          | 19/9           | 112/140    | V ✓                      |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | V ✓                                                                                       | O                          | 19/9           | OFF. 259   | V ✓                      |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | V ✓                                                                                       | C                          | 19/9           | -          | V ✓                      |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | V ✓                                                                                       | C                          | 09/10          | 16368/23   | V ✓                      |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | V ✓                                                                                       | C                          | 12/10          | 16807/23   | V ✓                      |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | V ✓                                                                                       | O                          | 05/10          | 209        | V ✓                      |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | V ✓                                                                                       | O                          | 24.10          | -          | V ✓                      |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 10.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 11.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 12.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data <u>24/10</u>          | Note:          |            |                          |

### SEZIONE 2

|                       |                              |                                 |                                  |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>379/2023</u> | Data fattura: <u>13/10/2023</u> | Importo: <u>€ 6.839,66 + IVA</u> |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|

### NOTE:

|                     |                       |                          |
|---------------------|-----------------------|--------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma <u>Leottare</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

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

### (IVECO DAILY – SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' RESA MOTORE)

Il giorno 26.10.23, alle ore 08:32, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 16807/23 del 12/10/2023.

Sono presenti:

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

#### SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

##### -) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 81221 IN DATA 12/10/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

##### -) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....86.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

[www.kymamobilita.it](http://www.kymamobilita.it) - [kymamobilita@kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@kymamobilita.it) - PEC: [kymamobilita@pec.kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@pec.kymamobilita.it)

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



## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

| Pr. | Denominazione ricambio | Quantità | Costo      | Esito verifica ricambi sostituiti |              |
|-----|------------------------|----------|------------|-----------------------------------|--------------|
|     |                        |          |            | SI                                | NO           |
| 1   | FRANONE COMPLETO       | 1        | € 471,86   | X                                 |              |
| 2   | VALVOLA MOTORE         | 1        | € 757,16   | X                                 |              |
| 3   | KIT CILINDRO IDRAULICO | 1        | € 155,99   | X                                 |              |
| 4   | TURBINA MOTORE         | 1        | € 772,19   | X                                 |              |
| 5   | POMPA ACQUA            | 1        | € 143,06   | X                                 |              |
| 6   | MARMITTA CALORIFICA    | 1        | € 1.194,63 |                                   | X RIGENERATO |
| 7   | SCOFFA PARDURI         | 1        | € 157,73   | X                                 |              |
| 8   | L                      | 1        | € 157,73   | X                                 |              |
| 9   | PARDURI IN PLASTICA    | 1        | € 422,86   | X                                 |              |
| 10  | PARDURETTO             | 1        | PIRELLA    |                                   | X *          |
| 11  | * evidentemente rotto! |          |            |                                   |              |
| 12  |                        |          |            |                                   |              |
| 13  |                        |          |            |                                   |              |
| 14  |                        |          |            |                                   |              |
| 15  |                        |          |            |                                   |              |
| 16  |                        |          |            |                                   |              |
| 17  |                        |          |            |                                   |              |

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

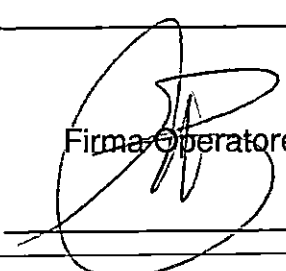
☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....



|                                                                                                          |                                                                                                                                                             |                 |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
| <b>BOLLA<br/>DI SEGNALAZIONE AVARIA</b>                                                                  |                                                                                                                                                             | Data            | 19/09/2023 |
|                                                                                                          |                                                                                                                                                             | Numero problema | 112.140    |
|                                                                                                          |                                                                                                                                                             | Numero commessa | 165 hwy    |
| Data registrazione:                                                                                      | Autobus                                                                                                                                                     | 9078            |            |
| 19/09/2023 11.22.19                                                                                      | Autista                                                                                                                                                     | MARZILI ANTONIO |            |
| Località avaria: <b>DEP</b>                                                                              |                                                                                                                                                             |                 |            |
| Inserita da: <b>ZIZZI -ANTONIO</b>                                                                       |                                                                                                                                                             |                 |            |
| AVARIA                                                                                                   | RICHIAMO AGGIORNAMENTI, CONTROLLO SUPPORTO<br>CAMBIO, FUMO BIANCO, SPIA MIL, RIGENERAZIONE<br>FAP, FISSAGGIO PARAURTI ANT., SOST. PARABREZZA E NON<br>RENDE |                 |            |
| Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:                                                         |                                                                                                                                                             |                 |            |
|                                                                                                          |                                                                                                                                                             |                 |            |
|                                                                                                          |                                                                                                                                                             |                 |            |
|                                                                                                          |                                                                                                                                                             |                 |            |
|                                                                                                          |                                                                                                                                                             |                 |            |
|                                                                                                          |                                                                                                                                                             |                 |            |
| Invio ditta esterna:                                                                                     |                                                                                                                                                             |                 |            |
| Collaudo ditta esterna:                                                                                  | ESSEWINT AGGIORNAMENTI + SOST PARAURTI +<br>TURBINA + SOST PARABREZZA FORNITO DA<br>KYMA + SOST prima e valeno.                                             |                 |            |
| Data e ora restituzione esercizio:                                                                       | 12/10/23                                                                                                                                                    |                 |            |
| Firma Operatore<br> |                                                                                                                                                             |                 |            |

Spett.le

**EUROMECCANICA SRL**  
S.S. APPIA 7 km 10  
74123 TARANTO  
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 367/2023 del 10.10.2023

**OGGETTO: IVECO DAILY - Ordine di esecuzione dei lavori per SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' RESA MOTORE**

**CIG Z1E3CC6C47**

Visto che:

- a. In data 19/09/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. OFF.259 del 19/09/2023;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 09/10/2023, PROT. 16568/23 indica il costo totale dell'intervento in € 6.837,66 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 6.837,66 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: Il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Domenico Pellicoro 

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direzione Generale f.f.: Dott. Pietro Carallo

Il presidente del CDA  
AVV. GIORGIA GIRA

**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



# EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA  
**IVECO**  
**BUS**

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it

Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 60 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **209** del: **05/10/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Note doc.:

Riferimenti Od:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **1622** Data: **18/09/2023**

Note: Vi rimettiamo vs. IVECO DAILY TG. GH 682 DT consegnatoci con vs. ddt. n. off259 del 18.09.2023

Precodice: **ZZ** Articolo: **ric** Qta.: **1,00** Descrizione: **RICAMBIO GENERICO**  
Note art: parabrezza c/ddt n.421 19.09.23

Aspetto dei Beni: **IVECO DAILY**

Causale Trasporto: **C/o Reattitudine**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **05/10/2023** Ora Inizio Trasp.: **13:30**

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0994752909 0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0997356218 0997356221 0997794247**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinataro

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 05/10/2023**



MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it

Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G030691581810000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **209** del: **05/10/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Riferimenti Odi:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **1622** Data: **18/09/2023**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Note doc.:

Note: Vi rimettiamo vs. IVECO DAILY TG. GH 682 DT consegnatoci con vs. ddt. n. off259 del 18.09.2023

Telaio:

Targa: **GH682DT**

Marca: **Tutte le marche**

Modello: **Tutti**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Precodice: **001** Articolo: **42582492** Qta.: **1,00** Descrizione: **FRIZIONE COMPLETA** ✓

Precodice: **001** Articolo: **504360207** Qta.: **1,00** Descrizione: **POMPA ACQUA** ✓

Precodice: **001** Articolo: **5801667891** Qta.: **1,00** Descrizione: **STAFFA** ✓

Precodice: **001** Articolo: **5801667892** Qta.: **1,00** Descrizione: **STAFFA** ✓

Precodice: **001** Articolo: **5801894252** Qta.: **1,00** Descrizione: **TURB.GEOM.VARIABILE** ✓

Precodice: **001** Articolo: **5802414846** Qta.: **1,00** Descrizione: **INIETTORE UREA**

Precodice: **001** Articolo: **5802542012** Qta.: **1,00** Descrizione: **PARAURTI PLASTICA** ✓

Precodice: **001** Articolo: **5802794866** Qta.: **1,00** Descrizione: **VOLANO MOTORE** ✓

Precodice: **001** Articolo: **5802863031** Qta.: **1,00** Descrizione: **KIT-CILINDRO IDRAULI** ✓



# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752969 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-ork@gigapac.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C.F. e P. IVA 03039500789 - REA tn - 188058

Taranto, 05 Ottobre 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 555/23=Off./

Oggetto: Consuntivo di spesa di riparazione

Vs. Furgone Officina Iveco Daily 70cC18 - Tg. GH 682 DT - (km.116000)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito  
Vi sottoponiamo consuntivo di spesa di riparazione:

**Manodopera:** Sistemazione difettosità "Resa motore" con:  
S/R filtro antiparticolato (FAP) per sostituzione con filtro rigenerato  
originale Iveco con obbligo del reso del tolto d'opera, S/R turbina  
motore per sostituzione (non passata in garanzia a causa dell'utilizzo  
notevole con il FAP intasato), sostituzione tubazione turbina/  
intercooler (garanzia Iveco), spia pompa acqua per sostituzione e  
rabbocco liquido, S/R cambio per sostituzione gruppo frizione, volano  
motore e kit idraulico di comando, S/R iniettore sistema AdBlue per  
sostituzione, sostituzione vetro parabrezza (di Vs. fornitura),  
sostituzione paraurti anteriore e di tutte le staffe di fissaggio e dei  
tappi, sistemazione impianto luci con sostituzione fanalini  
led sul paraurti. Rabbocco gas freon su impianto A/C,  
Eseguiti vari risanamenti (garanzia Iveco)  
(impiegati n. 2 operai + n. 2 carrozzieri)

|            |    |       |   |       |            |
|------------|----|-------|---|-------|------------|
| Manodopera | lu | 72,00 | x | 25,00 | € 1.800,00 |
|------------|----|-------|---|-------|------------|

|                                           |          |
|-------------------------------------------|----------|
| Per rivalsa spese collegamento telematici | € 180,00 |
|-------------------------------------------|----------|

|                 |            |
|-----------------|------------|
| Totale parziale | € 1.980,00 |
|-----------------|------------|



**Ricambi**

| Categorico   | Descrizione           | N.  | Prezzo Cad. | %  | sconto | imponibile      |
|--------------|-----------------------|-----|-------------|----|--------|-----------------|
| 42582492     | Frizione completa     | 1   | 629,14      | 25 | 157,29 | 471,86 ✓        |
| 5802794866   | Volano motore         | 1   | 1009,55     | 25 | 252,39 | 757,16 ✓        |
| 5802863031   | Kit cilindro idraul.  | 1   | 207,98      | 25 | 52,00  | 155,99 ✓        |
| 5801894252   | Turbina motore        | 1   | 1029,59     | 25 | 257,40 | 772,19 ✓        |
| 504360207    | Pompa acqua           | 1   | 190,74      | 25 | 47,69  | 143,06 ✓        |
| 17285681     | O-ring pompa acqua    | 1   | 7,48        | 25 | 1,87   | 5,61            |
| 3813265      | Svitante              | 1   | 9,00        | 25 | 2,25   | 6,75            |
| 504080013    | Guarnizione p.a.      | 1   | 6,73        | 25 | 1,68   | 5,05            |
| 5801720444   | Molletta di fissaggio | 6   | 0,26        | 25 | 0,39   | 1,17            |
| 5801910657   | Tubazione olio motore | 1   | 71,28       | 25 | 17,82  | 53,46           |
| 5801764082   | Guarnizione turbina   | 1   | 4,55        | 25 | 1,14   | 3,41            |
| 5802414846   | Inlettore Urea        | 1   | 124,02      | 25 | 31,01  | 93,02           |
| 500061082    | Marmitta catal.       | 1   | 1493,29     | 20 | 298,66 | 1.194,63 ✓      |
| 5802316205   | Tappo paraurti        | 1   | 4,11        | 25 | 1,03   | 3,08            |
| 5802316208   | Tappo paraurti        | 1   | 4,11        | 25 | 1,03   | 3,08            |
| 5801620745   | Staffa paraurti       | 1   | 28,54       | 25 | 7,14   | 21,41           |
| 5801630551   | Staffa paraurti       | 1   | 28,54       | 25 | 7,14   | 21,41           |
| 5801667891   | Staffa paraurti       | 1   | 210,31      | 25 | 52,58  | 157,73 ✓        |
| 5801667892   | Staffa paraurti       | 1   | 210,31      | 25 | 52,58  | 157,73 ✓        |
| 5801762183   | Staffa paraurti       | 1   | 29,34       | 25 | 7,34   | 22,01           |
| 5801762184   | Staffa paraurti       | 1   | 29,34       | 25 | 7,34   | 22,01           |
| 504078109    | Vite                  | 1   | 3,43        | 25 | 0,86   | 2,57            |
| 5802338082   | Staffa                | 1   | 44,54       | 25 | 11,14  | 33,41           |
| 5802542012   | Paraurti in plastica  | 1   | 577,15      | 25 | 144,29 | 432,86 ✓        |
| CP 270025    | Fanalino led 12v ar.  | 2   | 25,00       | 25 | 12,50  | 37,50           |
| BN0890023701 | Adesivo per cristalli | 3   | 24,00       | N  | N      | 72,00           |
| BN0890024020 | Primer                | 3   | 18,80       | N  | N      | 56,40           |
| DT RI34A     | Gas frigorifero       | 0,2 | 65,00       | 20 | 2,60   | 10,40           |
| 33001        | Paraflù HT            | 8   | 10,10       | 10 | 8,08   | 72,72           |
| MC           | materiale di consumo  | 1   | 68,00       | N  | N      | 68,00           |
|              |                       |     |             |    |        | <b>4.857,66</b> |

Totale manodopera € 1.980,00  
 Totale ricambi € 4.857,66  
 Totale imponibile € 6.837,66

Il sopraindicato consuntivo per un importo complessivo di EURO  
 si intende I.V.A esclusa al 22 %.

**€ 6.837,66**

Tanto era ns. premura comunicarVi,  
 ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI - VEICOLI  
 INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
 METALLICA - VENDITA RICAMBI



Taranto 19/09/2023

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

**OGGETTO:DEROGA n. 797 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"**

**Consegna ricambi per FURGONE (2018)**

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore EUROMECCANICA, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
  - N.1 PARABREZZA

Considerato che:

- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o EUROMECCANICA per il relativo tempestivo montaggio.

**KYMA MOBILITÀ S.P.A.**  
Il Direttore Tecnico e d'Esercizio  
(Ing. Mauro Piazza)

**Il Resp. Unità Manutenzioni**  
Ing. Marianna Ettore

**KYMA**  
**MOBILITÀ**  
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.  
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto  
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247  
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it  
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.



Taranto 19/09/2023

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

**OGGETTO:DEROGA n. 797 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"**

**Consegna ricambi per FURGONE (2018)**

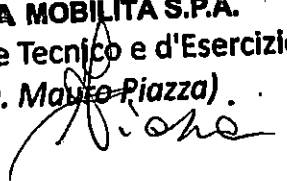
Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore EUROMECCANICA, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
  - N.1 PARABREZZA

Considerato che:

- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o EUROMECCANICA per il relativo tempestivo montaggio.

**KYMA MOBILITÀ S.P.A.**  
Il Direttore Tecnico e d'Esercizio  
(Ing. ~~Mario~~ Piazza)  


**Il Resp. Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettore  




**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

CEDENTE: 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. 007259** del 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

a mezzo:

☐

vettore

☒

cedente

☐

cessionario

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

**DITTA EUROTECCANICA****V. A.P.P.A.**

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

**IDEN**

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ In conto☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                                                                                                                                                                   | IMPORTO (1) |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1        | FURNO OFFICIALE PER AZIONE<br>DI RISTORANTE + FURNO BLANCO<br>NON RENDENTE + CANT. SUPPORTO<br>CANTINO + SCITA FIBRIZIONE +<br>PARA UNITA ANTIRUMORE +<br><br>FURNO NON<br>RIFORMATO + SCARIC<br>CISTERNA |             |

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

**2 VIDEA**

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 (\*):

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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



RICHIESTA PREVENTIVO  
Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO  
Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità  
<praticheamministrative@kymamobilita.it>  
Data: 19/09/2023, 11:02  
A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>,  
Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>  
Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----  
JlLpFxNITGc9dAgaZQmZrIZ"  
ID-Messaggio: <962e7422-d0b9-78a2-2e7d-  
dad8baee0d03@kymamobilita.it>  
Versione-MIME: 1.0  
Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64;  
rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.15.1  
Referenze: <6072d683-40df-a688-0a5e-  
e3ac2a82d178@kymamobilita.it> <23e34cd7-f68a-2ff0-1750-  
6b2dc2e81ac@kymamobilita.it> <a1bddc32-958c-e41e-  
a66a-f2bc6d8ba6a@kymamobilita.it> <b5cd0f5c-  
6a5d-47a2-e274-908ab48d7613@kymamobilita.it>  
In-Reply-To: <b5cd0f5c-6a5d-47a2-  
e274-908ab48d7613@kymamobilita.it>

OGGETTO: Richiesta di preventivo lavori FURGONE

Con la presente si chiede di produrre, entro 3 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per NCM BENDE - SUPPL. CAMBIO - PARAURTI ANTERIORE - SLITTA FRIZIONE, inviata in data 14/09/2023 con d.d.s. DPR. 839

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

1. Relazione 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;
2. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
3. il costo orario della manodopera;
4. il costo totale per manodopera;
5. il costo totale dell'intervento (ritarodo para + ricambi) + IVA.

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

1. In caso di mancata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificata del ritardo da parte del fornitore, l'azienda procederà all'assegnazione

19/09/2023, 11:02

- RICHIESTA PREVENTIVO
- Con la presente si chiede di produrre, entro 3 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per NCM BENDE - SUPPL. CAMBIO - PARAURTI ANTERIORE - SLITTA FRIZIONE, inviata in data 14/09/2023 con d.d.s. DPR. 839
- Il preventivo da produrre dovrà contenere:
1. Relazione 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;
  2. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
  3. il costo orario della manodopera;
  4. il costo totale per manodopera;
  5. il costo totale dell'intervento (ritarodo para + ricambi) + IVA.
- Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:
1. In caso di mancata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificata del ritardo da parte del fornitore, l'azienda procederà all'assegnazione

Ing. Marianna Ettore  
Capo Area Manutenzione Parco Rotabile - Officina

KYMA MOBILITÀ S.p.A. K  
Via Cesare Battisti, 157  
24123 TRENTO  
Tel: (+39) 0461 2334233  
Fax: (+39) 0461 7794247  
Cell: (+39) 348 4764230

Il cliente che acquista presso KYMA MOBILITÀ S.p.A. ha diritto di recesso entro 14 giorni dalla data di consegna del veicolo, senza che sia giunta comunicazione giustificata del ritardo da parte del fornitore, l'azienda procederà all'assegnazione

2 di 2

19/09/2023, 11:02



**KYMA**  
MOBILITÀ



**"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 19/09/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)**

| a                              | b                                                | c                                                                                                           | d                                                                | e                                                                        | f                                                                                           | g                                                                   | h            |
|--------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------|
|                                | <b>N° BUS<br/>DISPONIBILI<br/>ALLE ORE 13:00</b> | <b>OFFICINA AZIENDALE:<br/>N° BUS IN AVARIA CHE<br/>RIAMMETTERÀ IN<br/>ESERCIZIO ENTRO LE<br/>ORE 13:30</b> | <b>OFFICINE<br/>ESTERNE: N° BUS<br/>PREVISTI IN<br/>CONSEGNA</b> | <b>TOTALE N° BUS<br/>DISPONIBILI PER<br/>IL SERVIZIO<br/>(b + c + d)</b> | <b>N° BUS<br/>OCCORRENTI NEL<br/>PERIODO DI<br/>MASSIMA<br/>EROGAZIONE DEL<br/>SERVIZIO</b> | <b>SALDO N° BUS<br/>DISPONIBILI PER<br/>IL SERVIZIO<br/>(e - f)</b> | <b>NOTE:</b> |
|                                | 125                                              | 2                                                                                                           | 0                                                                | 127                                                                      | 85                                                                                          | +42                                                                 |              |
| <b>LAVORAZIONI PROGRAMMATE</b> |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| <b>A</b>                       | <b>B</b>                                         | <b>C</b>                                                                                                    | <b>D</b>                                                         | <b>E</b>                                                                 | <b>F</b>                                                                                    | <b>G</b>                                                            |              |
|                                | <b>N° AZ.</b>                                    | <b>DESCRIZIONE GUASTO</b>                                                                                   | <b>ANNO IMM.</b>                                                 | <b>DITTA ESTERNA<br/>PROPOSTA</b>                                        | <b>COSTO STIMATO</b>                                                                        | <b>VALUTAZIONE<br/>DELLA D. T.</b>                                  |              |
| 1                              | FURGONE                                          | SOST. PARABREZZA                                                                                            | 2018                                                             | EUROMECCANICA                                                            | € 400,00                                                                                    |                                                                     |              |
| 2                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| 3                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| 4                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| 5                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| 8                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| 9                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| 10                             |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| <b>IL CAPO UNITÀ .....</b>     |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |



# KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 28/08/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

| a                       | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                              | f                                                                               | g                                                         | h     |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------|
|                         | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 13:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(b + c + d) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(e - f) | NOTE: |
|                         | 115                                     | 3                                                                                                | 0                                                      | 118                                                            | 85                                                                              | +33                                                       |       |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| A                       | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                              | F                                                                               | G                                                         |       |
|                         | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                      | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                |       |
| 1                       | Furgone                                 | SOST. PARABREZZA E AGGIORNAMENTI                                                                 | 2022                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 500,00                                                                        |                                                           |       |
| 2                       | 711                                     | AVARIA CAMBIO                                                                                    | 2018                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 500,00                                                                        |                                                           |       |
| 3                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 4                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 5                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 8                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 9                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 10                      |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| IL CAPO UNITÀ.....      |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10707126739 Data SDI: 22/10/2023 14:35

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                               | Destinatario                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EUROMECCANICA S.R.L.</b><br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>Via CESARE BATTISTI,657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                                                 |            |            |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                             | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                                      | 383 / 5000 | 2023-10-18 | EUR 4.759,72   |
| Causale                                                                                                      |            |            |                |
| Veicolo - Targa: FP977CY , Telaio: ZCFC270D3J5225528 , KM: 309629 , Descr Veicolo: IVECO BUS - 70C18H CCS /P |            |            |                |

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

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

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |      |              |           |            |      |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Targa: FP977CY Telaio: ZCFC270D3J5225528<br>Mod: 9GQDR-70C18H CCS /P KM: 309629                                                                                                                                                                                                                                                                     |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|                         | - VS. BUS IVECO MMI - AZ. 715 TG. FP 977 CY<br>CIG Z1C3CD8FEB ORDINE DI ESECUZIONE DEI<br>LAVORI PER REVISIONE IMPIANTO<br>ANTINCENDIO - ELIMINAZIONE DIFETTOSITA'<br>RESA MOTORE LAVORO N. 371/2023 DEL<br>13.10.2023                                                                                                                              |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|                         | MG - MANODOPERA OFFICINA ELIMINAZIONE<br>DIFETTOSITA' "RESA MOTORE" CON DIAGNOSI<br>PER VERIFICA ANOMALIA E SISTEMAZIONE<br>CON S/R MANICOTTO TURBINA PER<br>SOSTITUZIONE (DI VS. FORNITURA) E S/R<br>MARMITTA CATALITICA CENTRALE PER<br>SOSTITUZIONE ,AGGIORNAMENTO SOFTWARE<br>CON UTILIZZO DI TELESERVIZI SOSTITUZIONE<br>OLIO AL DIFFERENZIALE | H    | 25   | 25,00        |           | 625,00     | 22 % |
|                         | MG - PER RIVALSA SPESE TELESERVIZI (2<br>COINS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | H    | 2    | 80,00        |           | 160,00     | 22 % |
|                         | DIA - DIAGNOSI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | H    | 1    | 35,00        |           | 35,00      | 22 % |

| Articolo   | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
|            | MG - MANODOPERA OFFICINA - REVISIONE QUINQUENNALE IMPIANTO ANTINCENDIO CON SOSTITUZIONE BOMBOLA ESTINTORE COMPLETA DI VALVOLE, CON OBBLIGO DEL RESO DELL'INVOLUCRO, IN MANCANZA CON ADDEBITO DELLO STESSO, DEPRESSIONE DELL'IMPIANTO, FORNITURA E MONTAGGIO DEL KIT DI MANUTENZIONE E PRESSURIZZAZIONE DELL'IMPIANTO CON AUSILIO DI GAS AZOTO. | H    | 10   | 25,00        |           | 250,00     | 22 % |
| 3813266    | PASTA PER MOTORI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PZ   | 1    | 35,00        | -25 %     | 26,25      | 22 % |
| 62001/1    | W140 1LT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | LT   | 3    | 13,051853    | -10 %     | 35,24      | 22 % |
| 5802025230 | MARMITTA CATALITICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PZ   | 1    | 1.666,56     | -25 %     | 1.249,92   | 22 % |
| RIC        | K01844 BOMB. EST. FIWAGUARD 5 KG                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PZ   | 1    | 1.190,00     |           | 1.190,00   | 22 % |
| RIC        | K01800 KIT MANUTENZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PZ   | 1    | 250,00       |           | 250,00     | 22 % |
| RIC        | BOMBOLA GAS AZOTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PZ   | 1    | 80,00        |           | 80,00      | 22 % |

| Dati Riepilogo              |                |         |            |         |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 0.00           | 22 %    | 3.901,41   | 858,31  |

| Dati pagamento       |          |               |              |                                                     |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                                            | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |                                                     |                             |
|                      | Bonifico | 2023-11-18    | EUR 3.901,41 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2269

Versione Style 2.10.1

RIC MM 8240  
DATA DI REGISTR. **25 OTT. 2023**

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10707126739 Data SDI: 22/10/2023 14:35

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                                                |            |            |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                            | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                                     | 383 / 5000 | 2023-10-18 | EUR 4.759,72   |
| Causale                                                                                                     |            |            |                |
| Veicolo - Targa: FP977CY , Telaio: ZCFC270D3J5225528 , KM: 309629 , Descr Veicolo: MECO BUS - 70C18H CCS /P |            |            |                |

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

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

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |      |              |           |            |      |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Targa: FP977CY Telaio: ZCFC270D3J5225528<br>Mod: 9GQDR-70C18H CCS /P KM: 309629                                                                                                                                                                                                                                                                     |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|                         | - VS. BUS IVECO MMI - AZ. 715 TG. FP 977 CY<br>CIG Z1C3CD8FEB ORDINE DI ESECUZIONE DEI<br>LAVORI PER REVISIONE IMPIANTO<br>ANTINCENDIO - ELIMINAZIONE DIFETTOSITA'<br>RESA MOTORE LAVORO N. 371/2023 DEL<br>13.10.2023                                                                                                                              |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|                         | MG - MANODOPERA OFFICINA ELIMINAZIONE<br>DIFETTOSITA' "RESA MOTORE" CON DIAGNOSI<br>PER VERIFICA ANOMALIA E SISTEMAZIONE<br>CON S/R MANICOTTO TURBINA PER<br>SOSTITUZIONE (DI VS. FORNITURA) E S/R<br>MARMITTA CATALITICA CENTRALE PER<br>SOSTITUZIONE ,AGGIORNAMENTO SOFTWARE<br>CON UTILIZZO DI TELESERVIZI SOSTITUZIONE<br>OLIO AL DIFFERENZIALE | H    | 25   | 25,00        |           | 625,00     | 22 % |
|                         | MG - PER RIVALSA SPESE TELESERVIZI (2<br>COINS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | H    | 2    | 80,00        |           | 160,00     | 22 % |
|                         | DIA - DIAGNOSI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | H    | 1    | 35,00        |           | 35,00      | 22 % |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |



| Articolo   | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
|            | MG - MANODOPERA OFFICINA - REVISIONE QUINQUENNALE IMPIANTO ANTINCENDIO CON SOSTITUZIONE BOMBOLA ESTINTORE COMPLETA DI VALVOLE, CON OBBLIGO DEL RESO DELL'INVOLUCRO, IN MANCANZA CON ADDEBITO DELLO STESSO, DEPRESSIONE DELL'IMPIANTO, FORNITURA E MONTAGGIO DEL KIT DI MANUTENZIONE E PRESSURIZZAZIONE DELL'IMPIANTO CON AUSILIO DI GAS AZOTO. | H    | 10   | 25,00        |           | 250,00     | 22 % |
| 3813266    | PASTA PER MOTORI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PZ   | 1    | 35,00        | -25 %     | 26,25      | 22 % |
| 62001/1    | W140 1LT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | LT   | 3    | 13,051853    | -10 %     | 35,24      | 22 % |
| 5802025230 | MARMITTA CATALITICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PZ   | 1    | 1.666,56     | -25 %     | 1.249,92   | 22 % |
| RIC        | K01844 BOMB. EST. FIWAGUARD 5 KG                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PZ   | 1    | 1.190,00     |           | 1.190,00   | 22 % |
| RIC        | K01800 KIT MANUTENZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PZ   | 1    | 250,00       |           | 250,00     | 22 % |
| RIC        | BOMBOLA GAS AZOTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PZ   | 1    | 80,00        |           | 80,00      | 22 % |

#### Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 0.00           | 22 %    | 3.901,41   | 858,31  |

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento      | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                                            | IBAN                        |
|---------------------------|----------|---------------|--------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>Pagamento completo</b> |          |               |              |                                                     |                             |
|                           | Bonifico | 2023-11-18    | EUR 3.901,41 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2269

Versione Style 2.10.1

RIC. 11/11/23 8140  
DATA DI REGIST. 25 OTT. 2023



# KYMA

## MOBILITA'

VISTO

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

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

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                              |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| 25 OTT. 2023                                                |                              |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA _____                  |
| 24.02.2024                                                  |                              |

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

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
|--------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                          |                              |
| PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.                              |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| 12 DIC. 2023                                           |                              |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| 12 DIC. 2023                                           |                              |

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

|       |  |
|-------|--|
| NOTE: |  |
|       |  |
|       |  |
|       |  |



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: PLS Ditta: EUROMECCANICA

### SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 08/08/23

LAVORO Nr. 371/23

COMMESSA Nr. 1444

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | Protocollo | Allegato<br>Copia<br>gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------|----------------|------------|-----------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | ✓                    | C                          | 08/8           | 14/109     | ✓ ✓                         |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | ✓                    | O                          | 08/8           | 368        | ✓ ✓                         |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | ✓                    | C                          | 09/8           | -          | ✓ ✓                         |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | ✓                    | C                          | 13/10          | 16921/23   | ✓ ✓                         |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | ✓                    | C                          | 16/10          | 16922/23   | ✓ ✓                         |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | ✓                    | O                          | 13/10          | 214        | ✓ ✓                         |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       |                      |                            |                |            |                             |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | ✓                    | O                          | 24.10          | -          | ✓ ✓                         |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                      |                            |                |            |                             |
| 10.                                                                                                       |                      |                            |                |            |                             |
| 11.                                                                                                       |                      |                            |                |            |                             |
| 12.                                                                                                       |                      |                            |                |            |                             |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma                | Data                       | Note:          |            |                             |

### SEZIONE 2

|                       |                              |                                 |                                  |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>383/2023</u> | Data fattura: <u>18/10/2023</u> | Importo: <u>€ 3.901,41 + IVA</u> |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|

NOTE:

|                     |                       |                          |
|---------------------|-----------------------|--------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma <u>Leottare</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

G. 86 mail 14.12  
get

**KYMA**  
MOBILITÀ



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

**(BUS AZ. 715 – REVISIONE IMPIANTO ANTINCENDIO – ELIMINAZIONE DIFETTOSITA'  
RESA MOTORE) KM 209.629**

Il giorno 14.10.23, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del  
"Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta  
EURITECCNICA  
ANDRILLO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 16679/23 del  
10/10/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità  
Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE PORCEUNI IN DATA  
13/10/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN  
ESERCIZIO.

**-) Eventuali osservazioni:**

.....  
.....  
.....

**-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):**  
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....Scorner.....

**SEZ. 2:**

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

**RELATIVA**

### ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        | BORSA ES. FIKAGUPO 5K       | 1             | € 1190,00  |                                        | X  |
| 2        | KIT HONDA/ENHON             | 1             | € 250,00   |                                        | X  |
| 3        | HARMITA CARBICA             | 1             | € 1269,92  | X                                      |    |
| 4        | MANICOLO                    | 1             | AMDC       | X                                      |    |
| 5        |                             |               |            |                                        |    |
| 6        |                             |               |            |                                        |    |
| 7        |                             |               |            |                                        |    |
| 8        |                             |               |            |                                        |    |
| 9        |                             |               |            |                                        |    |
| 10       |                             |               |            |                                        |    |
| 11       |                             |               |            |                                        |    |
| 12       |                             |               |            |                                        |    |
| 13       |                             |               |            |                                        |    |
| 14       |                             |               |            |                                        |    |
| 15       |                             |               |            |                                        |    |
| 16       |                             |               |            |                                        |    |
| 17       |                             |               |            |                                        |    |

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):  
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

**Oggetto:** Fwd: KYMA MOB. AZ. 715 13.10.23

**Mittente:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>

**Data:** 18/12/2023, 11:38

**A:** AMAT <kymamobilita@kymamobilita.it>

Comunicazione Euromeccanica bus 715

----- Messaggio Inoltrato -----

**Oggetto:** R: KYMA MOB. AZ. 715 13.10.23

**Data:** Mon, 18 Dec 2023 08:59:01 +0100

**Mittente:** Euromeccanica SRL - officina <[officina@euromeccanica.it](mailto:officina@euromeccanica.it)>

**A:** 'Marianna Ettore' <[marianna.ettore@kymamobilita.it](mailto:marianna.ettore@kymamobilita.it)>

BUONGIORNO

IN RISPOSTA ALLA EMAIL VI COMUNICHIAMO CHE DATO IL LUNGO PERIODO

DI RICOVERO DEL VS. BUS PER LA SISTEMAZIONE DELLE VARIE ANOMALIE

EFFETTIVAMENTE LA NS. OFFICINA HA EFFETTUATO DIVERSE PROVE SU STRADA

TUTTE CON ESITI NEGATIVI FINO ALLA RIPARAZIONE DEFINITIVA CON ULTIMA PROVA SU STRADA,

CON ESITO POSITIVO, E RELATIVA CONSEGNA DEL BUS IN DATA 13.10.23

DISTINTI SALUTI

**NUOVO CODICE DESTINATARIO: SUBM70N**

**EUROMECCANICA S.r.l.**

OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS

R.S. 7 APPIA KM 047, 74123 TARANTO (TA)

TEL. 099/4752809 - [info@euromeccanica.it](mailto:info@euromeccanica.it)

C.F. / P. IVA N. 03039300735 - R.E.A. N. TA-189038

Member of IATF 16949



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM  
ISO 9001

**IVECO  
BUS**

**Da:** Marianna Ettore [<mailto:marianna.ettore@kymamobilita.it>]

**Inviato:** giovedì 14 dicembre 2023 09:37

**A:** Euromeccanica SRL - officina; [kymamobilita@kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@kymamobilita.it); 'Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità'

**Oggetto:** Re: KYMA MOB. AZ. 715 13.10.23

Buongiorno

relativamente al fermo della 715 dal 08/08 al 13/10,

vi chiediamo come mai il bus abbia rifornito al rientro in deposito quasi 43 litri e quindi a

**Oggetto:** R: KYMA MOB. AZ. 715 13.10.23

**Mittente:** "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanica.it>

**Data:** 18/12/2023, 08:59

**A:** "Marianna Ettore" <marianna.ettore@kymamobilita.it>

BUONGIORNO

IN RISPOSTA ALLA EMAIL VI COMUNICHIAMO CHE DATO IL LUNGO PERIODO

DI RICOVERO DEL VS. BUS PER LA SISTEMAZIONE DELLE VARIE ANOMALIE

EFFETTIVAMENTE LA NS. OFFICINA HA EFFETTUATO DIVERSE PROVE SU STRADA

TUTTE CON ESITI NEGATIVI FINO ALLA RIPARAZIONE DEFINITIVA CON ULTIMA PROVA SU STRADA,

CON ESITO POSITIVO, E RELATIVA CONSEGNA DEL BUS IN DATA 13.10.23

DISTINTI SALUTI

**NUOVO CODICE DESTINATARIO: SUBM70N**

**EUROMECCANICA S.r.l.**

OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS

S.S. 7 APPIA KM 647, 74123 TARANTO (TA)

TEL. 099/1752809 - Info@euromeccanica.it

C.F. / P. IVA N. 03039500735 - R.E.A. N. TA-188056



**IVECO  
BUS**

**Da:** Marianna Ettore [mailto:marianna.ettore@kymamobilita.it]

**Inviato:** giovedì 14 dicembre 2023 09:37

**A:** Euromeccanica SRL - officina; kymamobilita@kymamobilita.it; 'Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità'

**Oggetto:** Re: KYMA MOB. AZ. 715 13.10.23

Buongiorno

relativamente al fermo della 715 dal 08/08 al 13/10,

vi chiediamo come mai il bus abbia rifornito al rientro in deposito quasi 43 litri e quindi a cosa sia dovuto il consumo eccessivo di carburante,

grazie

**Oggetto:** Re: KYMA MOB. AZ. 715 13.10.23

**Mittente:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>

**Data:** 14/12/2023, 09:36

**A:** Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>, kymamobilita@kymamobilita.it, 'Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità' <praticheamministrative@kymamobilita.it>

Buongiorno

relativamente al fermo della 715 dal 08/08 al 13/10,

vi chiediamo come mai il bus abbia rifornito al rientro in deposito quasi 43 litri e quindi a cosa sia dovuto il consumo eccessivo di carburante,

grazie

**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. Quotora veniste in possesso per errore o per caso di queste informazioni, gradiremmo essere avvisati dell'inconveniente e che distruggeste 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 13/10/2023 13:35, Euromeccanica SRL - officina ha scritto:

BUONGIORNO

SI ALLEGA ALLA PRESENTE PREVENTIVO DI SPESA

DI RIPARAZIONE VS. AZ. 715

SALUTI

**NUOVO CODICE DESTINATARIO: SUBM70N**

**EUROMECCANICA S.r.l.**

OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS

S.S. 7 APPIA KM 647, 74123 TARANTO (TA)

TEL. 099/4752909 - info@euromeccanica.it

C.F. / P. IVA N. 03039500735 - R.E.A. N. TA-188050

Member of GISO Federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM  
ISO 9001

**IVECO**  
**BUS**

Spett.le

**EUROMECCANICA SRL**  
S.S. APPIA 7 km 10  
74123 TARANTO  
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 371/2023 del 13.10.2023

**OGGETTO: bus n. 715 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE IMPIANTO ANTINCENDIO – ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' RESA MOTORE**

**CIG Z1C3CD8FEB**

Visto che:

- a. In data 09/08/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. n. 362 del 08/08/2023;
- b. i preventivi, pervenuti in data 13/10/2023, indicano il costo totale dell'intervento in € 3.901,41+ IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 3.901,41 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** SWKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapcs.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - G. F. e P. IVA 03038500735 - REA ta - 188056

**Taranto, 13 Ottobre 2023**

**Spett.le**

**KYMA MOBILITA' SPA**

**Via Cesare Battisti, 657**

**74121 TARANTO (TA)**

**Ns.rif.:Prot. 569/23=/Off./**

**Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione**

**Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA**

**Tg. FP 977 CY - AZ. 715 - (km.309629)**

**Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito  
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:**

**Manodopera: Revisione quinquennale impianto antincendio con  
sostituzione bombola estintore completa di valvole, con  
obbligo del reso dell'involucro, in mancanza con addebito  
dello stesso, depressione dell'impianto, fornitura e  
montaggio del kit di manutenzione e pressurizzazione  
dell'impianto con ausilio di gas azoto.**

|                   |           |              |          |              |                 |
|-------------------|-----------|--------------|----------|--------------|-----------------|
| <b>Manodopera</b> | <b>hu</b> | <b>10,00</b> | <b>x</b> | <b>25,00</b> | <b>€ 250,00</b> |
|-------------------|-----------|--------------|----------|--------------|-----------------|

**Totale parziale**

**€ 250,00**

**Ricambi**

| <b>Categorico</b> | <b>Descrizione</b>             | <b>N.</b> | <b>Prezzo Cad.</b> | <b>%</b> | <b>sconto</b> | <b>imponibile</b>      |
|-------------------|--------------------------------|-----------|--------------------|----------|---------------|------------------------|
| <b>K01844</b>     | <b>Bomb.est. FIWAGUARD SKG</b> | <b>1</b>  | <b>1190,00</b>     | <b>N</b> | <b>N</b>      | <b>1190,00</b>         |
| <b>K01800</b>     | <b>Kit Manutenzione</b>        | <b>1</b>  | <b>250,00</b>      | <b>N</b> | <b>N</b>      | <b>250,00</b>          |
|                   | <b>Bombola gas azoto</b>       | <b>1</b>  | <b>80,00</b>       | <b>N</b> | <b>N</b>      | <b>80,00</b>           |
|                   |                                |           |                    |          |               | <b><u>1.520,00</u></b> |

**Totale manodopera** € 250,00  
**Totale ricambi** € 1.520,00  
**Totale imponibile** € 1.770,00

**Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO** € **1.770,00**  
**si intende I.V.A. esclusa al 22%.**

**Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,**  
**passiamo a ben distintamente salutarVi.**

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
 INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
 METALLICA - VENDITA RICAMBI

# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapool.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03038500735 - REA ta - 188056

**Taranto, 13 Ottobre 2023**

**Spett.le**

**KYMA MOBILITA' SPA**

**Via Cesare Battisti, 657**

**74121 TARANTO (TA)**

**Ns.rif.:Prot. 568/23=Off./**

**Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione**

**Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA**

**Tg. FP 977 CY - AZ. 715 - (km.309629)**

**Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito  
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:**

**Manodopera: Eliminazione difettosità "Resa motore" con  
diagnosi per verifica anomalia e sistemazione con S/R manicotto  
turbina per sostituzione (di Vs. fornitura) e S/R marmitta catalitica,  
parte centrale, per sostituzione, aggiornamento software con  
ausilio dei teleservizi.  
Sostituzione olio al differenziale.**

|                                                |           |              |          |              |                 |
|------------------------------------------------|-----------|--------------|----------|--------------|-----------------|
| <b>Manodopera</b>                              | <b>hu</b> | <b>25,00</b> | <b>x</b> | <b>25,00</b> | <b>€ 625,00</b> |
| <b>Per rivalsa spese teleservizi (2 coins)</b> |           |              |          |              | <b>€ 160,00</b> |
| <b>Diagnosi con strumentazione diagnostica</b> |           |              |          |              | <b>€ 35,00</b>  |
| <b>Totale parziale</b>                         |           |              |          |              | <b>€ 820,00</b> |

**Ricambi**

| <b>Categorico</b>   | <b>Descrizione</b>         | <b>N.</b> | <b>Prezzo Cad.</b> | <b>%</b>  | <b>sconto</b> | <b>imponibile</b>      |
|---------------------|----------------------------|-----------|--------------------|-----------|---------------|------------------------|
| <b>IV3813266</b>    | <b>Pasta motori</b>        | <b>1</b>  | <b>35,00</b>       | <b>25</b> | <b>8,75</b>   | <b>26,25</b>           |
| <b>IV5802025230</b> | <b>Marmitta catalitica</b> | <b>1</b>  | <b>1666,56</b>     | <b>25</b> | <b>416,64</b> | <b>1249,92</b>         |
| <b>OL 62001</b>     | <b>Olio Fiat W140</b>      | <b>3</b>  | <b>13,05</b>       | <b>10</b> | <b>3,92</b>   | <b>35,24</b>           |
|                     |                            |           |                    |           |               | <b><u>1.311,41</u></b> |

**Totale manodopera** € 820,00  
**Totale ricambi** € 1.311,41  
**Totale imponibile** € 2.131,41

**Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO** € 2.131,41  
**si intende I.V.A. esclusa al 22%.**

**Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,  
passiamo a ben distintamente salutarVi.**

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
METALLICA - VENDITA RICAMBI

A.M.A.T. S.p.A.  
Area Tecnica

PROSPETTO RIFORNIMENTO PAG. 3/7 - REV. 04 del 27/10/2022

08/08/2023

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM

| BUS | 1      | ORARIO | RIFORNITORE | CONDUCENTE | LITRI | ESTINTORE | BUS | KM     | ORARIO | RIFORNITORE | CONDUCENTE | LITRI | ESTINTORE |
|-----|--------|--------|-------------|------------|-------|-----------|-----|--------|--------|-------------|------------|-------|-----------|
| 696 | 204681 | 19.05  | LENTINI     | MANDA      | 82-   | SI        | 719 |        |        |             |            |       |           |
| 697 | 43021  | 23.56  | PRESICC     | STANIS     | fo    | SI        | 720 | 304851 | 24.40  | PRESICC     | MANDA      | 84    | SI        |
| 698 |        |        |             |            |       |           | 721 | 39820  | 14.15  | STANIS      | MANDA      | 50    | SI        |
| 699 |        |        |             |            |       |           | 722 |        |        |             |            |       |           |
| 701 |        |        |             |            |       |           | 723 | 314332 | 7.40   | GIANNOTA    | TRACON     | 101   | OK        |
| 702 |        |        |             |            |       |           | 724 | 313188 | 18.15  | MANDA       | ROMA       | 41    | OK        |
| 703 |        |        |             |            |       |           | 725 |        |        |             |            |       |           |
| 704 |        |        |             |            |       |           | 726 |        |        |             |            |       |           |
| 705 | 480576 | 00.00  | MANDA       | LENTINI    | 90    | OK        | 727 | 284616 | 21.45  | PRESICC     | ZI ZIARI   | 54    | SI        |
| 706 | 481676 | 00.00  | MANDA       | LENTINI    | 146   | OK        | 728 | 122741 | 21.30  | MANDA       | LENTINI    | 69    | SI        |
| 707 | 456504 | 01.00  | PRESICC     | STANIS     | 108   | SI        | 729 | 105490 | 22.35  | PRESICC     | P'AMPIA    | 152   | SI        |
| 708 | 359270 | 17.22  | LENTINI     | MARANGOLA  | 22    | SI        | 730 | 104766 | 18.17  | LENTINI     | MANDA      | 27    | SI        |
| 709 | 367233 | 22.45  | PRESICC     | ROMEO      | 81    | SI        | 731 | 189108 | 20.20  | PRESICC     | PRESICC    | -34-  | SI        |
| 710 | 393761 | 00.50  | MANDA       | STANIS     | 67    | SI        | 732 |        |        |             |            |       |           |
| 711 |        |        |             |            |       |           | 733 | 172823 | 18.25  | LENTINI     | MANDA      | 90    | SI        |
| 712 |        |        |             |            | 3     |           | 734 | 110454 | 18.10  | LENTINI     | PORZIO     | 70    | SI        |
| 713 |        |        |             |            |       |           | 735 |        |        |             |            |       |           |
| 714 | 350297 | 23.50  | PRESICC     | STANIS     | 14    | SI        | 736 | 698191 | 23.25  | PRESICC     | MANDA      | 88    | SI        |
| 715 |        | 12.12  | MARANGOLA   | DELLANOVA  | 30    | SI        | 737 | 144553 | 00.40  | MANDA       | LENTINI    | 92    | OK        |
| 716 | 393134 | 23.15  | PRESICC     | MANDA      | 108   | SI        | 738 |        |        |             |            |       |           |
| 717 |        |        |             |            |       |           | 739 | 64366h | 01.5   | GIANNOTA    | MICROL     | 200   | SI        |
| 718 | 383706 | 19.53  | PRESICC     | LENTINI    | 91    | SI        | 740 | 650839 | 12.00  | MARANGOLA   | MICROL     | 88    | SI        |



# EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA  
**IVECO**  
**BUS**

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N  
Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapex.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it  
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G030691581610000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **214** del: **13/10/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Riferimenti Odi:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **1431** Data: **09/08/2023**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Note doc.:

Note: Vi rimettiamo vs. bus IVECO TG. FP 977 CY con rifornimento di carburante consegnatoci con vs. ddt. n. 362 del 08.08.23

Telaio: **ZCFC270D3J5225528**

Targa: **FP977CY**

Marca: **IVECO BUS**

Modello: **70C18H CCS /P**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Precodice: **001**

Articolo: **5802025230**

Qta.: **1,00**

Descrizione: **MARMITTA CATALITICA**

Precodice: **ZZ**

Articolo: **ric**

Qta.: **1,00**

Descrizione: **RICAMBIO GENERICO**

Note art: tubo aspir. c/ddt n. off244 del 07.09.23

Aspetto dei Beni: **AZ. 715**

Causale Trasporto: **C/o Reintegrazione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **13/10/2023**

Ora Inizio Trasp.: **14:45**

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0994752909**

**0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0997356218**

**0997356221**

**0997794247**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 13/10/2023**

RIF. ORD 15.00 DS1 13-10-23 Litri #43#(QUARANTATRE)

SOST. TUBO GASOLIO + FILTRO ARIA  
ELIM. DIFETIOSITA' RESA MOTORE + COLLAUDO ANTINCENDIO

**KYMA**

MOBILITÀ

FANIGLIANO 4.45h GIOVINAZZI 1.25h

MAGNATI 1.25h MAGGIO 4.25h PALMISANO 4.25h



**BOLLA**

**DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data Chilometro 7h

04/08/2023

Numero problema

111.109

Numero commessa

144669

Data registrazione:

Autobus

0715

04/08/2023 06.27.50

Autista

PALUMBO DAVIDE

Località avaria:

P.M.

inserita da:

MONACO COSTANTINO

AVARIA

VA IN PROTEZIONE - SPIA EDC ACCESA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Ro + Polidoro  
Mofio Nappi S40

SILVINGGIO CARROTERIA E TURBINA L.S. 1300

CHILORO 1430 RIMONTAGGIO TURBINA NUOVA

E PARE CARROTERIA Piu usata EGR

CHILORO 720 - 1045 conf. + Sogf.

Tubo gasolio + Sost. filtro olio le P. av.

08/08/23 GIOVINAZZI - FANIGLIO 1445-1300 Diagnostica e collaudo impianto motore

Costo intervento 1000.000

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta  
esterna:

EURMECCANICA 11/08/23

ELIMINAZIONE DIFETIOSITA' RESA MOTORE

E COLLAUDO ANTINCENDIO

Data e ora

restituzione esercizio:

13.10.23

Firma Operatore

# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 13 Ottobre 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 569/23=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA

Tg. FP 977 CY - AZ. 715 - (km.309629)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito  
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

**Manodopera:** Revisione quinquennale impianto antincendio con  
sostituzione bombola estintore completa di valvole, con  
obbligo del reso dell'involucro, in mancanza con addebito  
dello stesso, depressione dell'impianto, fornitura e  
montaggio del kit di manutenzione e pressurizzazione  
dell'impianto con ausilio di gas azoto.

|            |    |       |   |       |          |
|------------|----|-------|---|-------|----------|
| Manodopera | hu | 10,00 | x | 25,00 | € 250,00 |
|------------|----|-------|---|-------|----------|

|                 |          |
|-----------------|----------|
| Totale parziale | € 250,00 |
|-----------------|----------|



**Ricambi**

| Categorico | Descrizione             | N. | Prezzo Cad. | % | sconto | imponibile      |
|------------|-------------------------|----|-------------|---|--------|-----------------|
| K01844     | Bomb.est. FIWAGUARD 5KG | 1  | 1190,00     | N | N      | 1190,00         |
| K01800     | Kit Manutenzione        | 1  | 250,00      | N | N      | 250,00          |
|            | Bombola gas azoto       | 1  | 80,00       | N | N      | 80,00           |
|            |                         |    |             |   |        | <u>1.520,00</u> |

|                          |                   |
|--------------------------|-------------------|
| <i>Totale manodopera</i> | <b>€ 250,00</b>   |
| <i>Totale ricambi</i>    | <b>€ 1.520,00</b> |
| <i>Totale imponibile</i> | <b>€ 1.770,00</b> |

*Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO  
si intende I.V.A. esclusa al 22%.*

**€ 1.770,00**

*Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,  
passiamo a ben distintamente salutarVi.*

**EUROMECCANICA SRL**

---

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
METALLICA - VENDITA RICAMBI

# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Aprile, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapac.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 168056

**Taranto, 13 Ottobre 2023**

**Spett.le**

**KYMA MOBILITA' SPA**

**Via Cesare Battisti, 657**

**74121 TARANTO (TA)**

**Ns.rif.:Prot. 568/23=/Off./**

**Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione**

**Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA**

**Tg. FP 977 CY - AZ. 715 - (km.309629)**

**Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito  
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:**

**Manodopera: Eliminazione difettosità "Resa motore" con  
diagnosi per verifica anomalia e sistemazione con S/R manicotto  
turbina per sostituzione (di Vs. fornitura) e S/R marmitta catalitica,  
parte centrale, per sostituzione, aggiornamento software con  
ausilio dei teleservizi.  
Sostituzione olio al differenziale.**

|                                                |           |              |          |              |                 |
|------------------------------------------------|-----------|--------------|----------|--------------|-----------------|
| <b>Manodopera</b>                              | <b>hu</b> | <b>25,00</b> | <b>x</b> | <b>25,00</b> | <b>€ 625,00</b> |
| <b>Per rivalsa spese teleservizi (2 coins)</b> |           |              |          |              | <b>€ 160,00</b> |
| <b>Diagnosi con strumentazione diagnostica</b> |           |              |          |              | <b>€ 35,00</b>  |
| <b>Totale parziale</b>                         |           |              |          |              | <b>€ 820,00</b> |

• **Ricambi**

| <i>Categorico</i>   | <i>Descrizione</i>         | <i>N.</i> | <i>Prezzo Cad.</i> | <i>%</i>  | <i>sconto</i> | <i>imponibile</i>      |
|---------------------|----------------------------|-----------|--------------------|-----------|---------------|------------------------|
| <i>IV3813266</i>    | <i>Pasta motori</i>        | <i>1</i>  | <i>35,00</i>       | <i>25</i> | <i>8,75</i>   | <i>26,25</i>           |
| <i>IV5802025230</i> | <i>Marmitta catalitica</i> | <i>1</i>  | <i>1666,56</i>     | <i>25</i> | <i>416,64</i> | <i>1249,92</i>         |
| <i>OL 62001</i>     | <i>Olio Fiat W140</i>      | <i>3</i>  | <i>13,05</i>       | <i>10</i> | <i>3,92</i>   | <i>35,24</i>           |
|                     |                            |           |                    |           |               | <u><i>1.311,41</i></u> |

|                          |                   |
|--------------------------|-------------------|
| <i>Totale manodopera</i> | <i>€ 820,00</i>   |
| <i>Totale ricambi</i>    | <i>€ 1.311,41</i> |
| <i>Totale imponibile</i> | <i>€ 2.131,41</i> |

*Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO*  
*si intende I.V.A. esclusa al 22%.*

*€ 2.131,41*

*Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,*  
*passiamo a ben distintamente salutarVi.*

**EUROMECCANICA SRL**

---

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
METALLICA - VENDITA RICAMBI



Taranto 07/09/2023

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio  
Ing. M. Piazza  
Direttore Generale f.f.  
Dott. P. Carallo

**OGGETTO:DEROGA n. 794 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"**

**Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 715 (2018)**

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore EUROMECCANICA, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
  - N.1 MANICOTTO

Considerato che:

- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o EUROMECCANICA per il relativo tempestivo montaggio.

**KYMA MOBILITÀ S.P.A.**  
Il Direttore Tecnico e d'Esercizio  
(Ing. Mauro Piazza)

**Il Resp. Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettorre

**KYMA**  
**MOBILITÀ**  
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.  
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto  
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247  
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it  
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.



Taranto 07/09/2023

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio  
Ing. M. Piazza  
Direttore Generale f.f.  
Dott. P. Carallo

**OGGETTO:DEROGA n. 794 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. 'INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"**

**Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 715 (2018)**

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore EUROMECCANICA, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
  - N.1 MANICOTTO

Considerato che:

- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o EUROMECCANICA per il relativo tempestivo montaggio.

**KYMA MOBILITÀ S.P.A.**  
**Il Direttore Tecnico e d'Esercizio**  
**(Ing. Mauro Piazza)**

**Il Resp. Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettore

**KYMA**  
**MOBILITÀ**  
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.  
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto  
Via Cesare Battisti, 657 – 74121 Taranto / 099 7356111 – Fax 099 7794247  
www.amat.taranto.it – amat@amat.ta.it – PEC amat@pec.amat.ta.it  
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 – Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

| Quantità |    |    | Descrizione      | Cod. Art.<br>Barcode | Destinazione | Giacenza<br>Residua |
|----------|----|----|------------------|----------------------|--------------|---------------------|
| KG       | LT | N° |                  |                      |              |                     |
|          |    | 1  | Purbo 08/12/2019 | 8916                 | 715          |                     |
|          |    |    |                  |                      |              |                     |
|          |    |    |                  |                      |              |                     |
|          |    |    |                  |                      |              |                     |
|          |    |    |                  |                      |              |                     |
|          |    |    |                  |                      |              |                     |
|          |    |    |                  |                      |              |                     |
|          |    |    |                  |                      |              |                     |

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

7/1/2023

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

Azienda p  
Tel. 091 701 1111  
Postale 201111

**(D.d.t.)** 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

N. 362 del 08-08-2017

☐ vettore      ☐ cedente      ☐ cessionario

VIA APPIA (10)

**LUOGO DI DESTINAZIONE** (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto  
☐ a saldo

1910 RIFORMATO CON IL D. E.

|                                      |          |         |       |          |  |
|--------------------------------------|----------|---------|-------|----------|--|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI<br>P 1116 | 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

**GRA**

FIRMA DEL CONDICIONANTE

## ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 4

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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                               |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                           |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

### B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_, dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- ☐ di sua proprietà;      ☐ prese in comodato;      ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante) -

\_\_\_\_\_

(\*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



**CEDENTE:** 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**

**CESSIONARIO:** Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITTA EUROMECCANICA

VIA APPIA

TA

### CAUSALE DEL TRASPORTO

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

**(D.d.t.)** D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. OFF 244 del 07/09/2023

a mezzo:

☐ vettore      ☐ cedente      ☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

INEM

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto  
☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO (10) |
|----------|-----------------------------------------|--------------|
| 01       | TURBO ASPIRAZIONE PER BUSN. 415         |              |

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 |
|------|
|------|

GRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

### ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.  
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.  
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni  
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

**DICHIARAZIONI**

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO  
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_,  
dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO  
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_,  
dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- ☐ di sua proprietà;      ☐ prese in comodato;      ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

(\*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella  
licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

# RICHIESTA PREVENTIVO

**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO  
**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità  
**<praticheamministrative@kymamobilita.it>**  
**Data:** 09/08/2023, 10:23  
**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>  
**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----  
 lJ0048x9hpzOp3KAGy10DI42"  
**ID-Messaggio:** <f1062b90-cc6d-d931-c462-d6ea11974554@kymamobilita.it>  
**Versione-MIME:** 1.0  
**Agente-Utente:** Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.14.0  
**Riferenze:** <51bc7f7b-e52f-ac47-f8d6-5e41bbecf477@kymamobilita.it> <e6bca4ea-db2e-c483-ba9f-ef70d5bab5f3@kymamobilita.it> <b9177cf5-e58b-4ece-f918-806fb6852c6a@kymamobilita.it> <d7ae81b6-1d2e-4b08-5916-becfb5d9191@kymamobilita.it> <510f25fb-a310-d284-3b17-57877d20edeb@kymamobilita.it> <f1c8782c-cf4e-ba39-18f0-93bbf01a7cbb@kymamobilita.it>  
**In-Reply-To:** <f1c8782c-cf4e-ba39-18f0-93bbf01a7cbb@kymamobilita.it>

OGGETTO: bus n. 715 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per NON RENDÉ per il bus in oggetto, inviato in data 08/08/2023 con d.d. 382

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;
- dati della ore occorrenti per manodopera;
- il costo orario della manodopera;
- il costo totale per manodopera;
- il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- in caso di ritardo consegna del preventivo, rispetto al numero di 09/08/2023, 10:24

# RICHIESTA PREVENTIVO

Adottare, successivamente 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 cui 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 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.
- La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'importo 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.
- I lubrificanti e i riduttori occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle 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 la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scortato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- I ricambi usati "di sostituzione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

ME

**Marianna Ettore**  
 MANUTENZIONE PARCO ROTABILE E OFFICINA  
 Responsabile Unità Tecnica Complesse  
**AMAT S.p.A.**  
 Via Cesare Battisti, 637  
 74123 TARANTO  
 Tel.: (+39) 099 7316233  
 Cell.: (+39) 349 4516730  
 e-mail: [unita.tecnica@amat.it](mailto:unita.tecnica@amat.it) [post.amat@it](mailto:post.amat@it)  
[www.amat.it](http://www.amat.it)





# KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 08/08/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

| a                       | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                          | f                                                                               | g                                                       | h     |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------|
|                         | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 13:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(b+c+d) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(e-f) | NOTE: |
|                         | 115                                     | 3                                                                                                | 0                                                      | 118                                                        | 85                                                                              | +33                                                     |       |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                            |                                                                                 |                                                         |       |
| A                       | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                          | F                                                                               | G                                                       |       |
|                         | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                  | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                              |       |
| 1                       | 715                                     | AVARIA MOTORE                                                                                    | 2018                                                   | EUROMECCANICA                                              | € 600,00                                                                        |                                                         |       |
| 2                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                            |                                                                                 |                                                         |       |
| 3                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                            |                                                                                 |                                                         |       |
| 4                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                            |                                                                                 |                                                         |       |
| 5                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                            |                                                                                 |                                                         |       |
| 8                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                            |                                                                                 |                                                         |       |
| 9                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                            |                                                                                 |                                                         |       |
| 10                      |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                            |                                                                                 |                                                         |       |
|                         |                                         |                                                                                                  |                                                        | IL CAPO UNITÀ ..... <i>Rotone</i> .....                    |                                                                                 |                                                         |       |

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10747717081 Data SDI: 27/10/2023 20:42

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                               | Destinatario                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EUROMECCANICA S.R.L.</b><br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                           |            |            |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                       | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                | 384 / 5000 | 2023-10-23 | EUR 2.839,33   |
| Causale                                                                                |            |            |                |
| Veicolo - Targa: FW829LS , Telaio: AZ. 723 , KM: 328652 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO |            |            |                |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |      |              |           |            |      |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Targa: FW829LS Telaio: AZ. 723 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 328652                                                                                                                                                                                                                                                                               |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|                         | - VS. BUS, IVECO MMI - AZ. 723 TG. FW 829 LS CIG Z3F3CED029 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE AVANTRENO LAVORO N. 373/2023 DEL 19.10.23                                                                                                                                                                                       |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|                         | MG - MANODOPERA OFFICINA SISTEMAIONE ASSETTO ANTERIORE CON S/R CULLA AVANTRENO PER REVISIONE AL BANCO CON SOSTITUZIONE DI BOCCOLE ELASTICHE, GIUNTI SFERICI BRACCI OSCILLANTI, TASSELLI IN GOMMA DELLA BARRA STABILIZZATRICE E SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI; REVISIONE PINZA FRENO ANTERIORI, SOSTITUZIONE SUPPORTO CENTRALE TRASMISSIONE. | H    | 45   | 25,00        |           | 1.125,00   | 22 % |
| 42569357                | SUPPORTO ALBERO TRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PZ   | 1    | 386,62667    | -25 %     | 289,97     | 22 % |
| 500350342               | BOCCOLA ELASTICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PZ   | 6    | 29,251112    | -25 %     | 131,63     | 22 % |
| 500350343               | BOCCOLA ELASTICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PZ   | 2    | 29,18        | -25 %     | 43,77      | 22 % |
| 93804060                | TESTA A SNODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PZ   | 4    | 105,02       | -25 %     | 315,06     | 22 % |

| Articolo  | Descrizione          | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|-----------|----------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| 8585819   | TASSELLO GOMMA       | PZ   | 4    | 7,46         | -25 %     | 22,38      | 22 % |
| 504152177 | AMMORTIZZATORE       | PZ   | 2    | 121,40       | -25 %     | 182,10     | 22 % |
| 93161759  | KIT-PINZA FRENI      | PZ   | 2    | 132,94       | -25 %     | 199,41     | 22 % |
| MAC       | MATERIALE DI CONSUMO | PZ   | 1    | 18,00        |           | 18,00      | 22 % |

| Dati Riepilogo              |                |         |            |         |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 0.00           | 22 %    | 2.327,32   | 512,01  |

| Dati pagamento       |          |               |              |                                                     |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                                            | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |                                                     |                             |
|                      | Bonifico | 2023-11-23    | EUR 2.327,32 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2327

Versione Style 2.10.1

RIC N. IVA 3195  
DATA DI REGISTR. 03 NOV. 2023

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10747717081 Data SDI: 27/10/2023 20:42

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                | Destinatario                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EUROMECCANICA S.R.L.</b><br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735 | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733 |
| Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)                                                                 | Codice Ufficio: 5WKJP7T                                                                                       |

| Dati Fattura                                                                          |            |            |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                      | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                               | 384 / 5000 | 2023-10-23 | EUR 2.839,33   |
| Causale                                                                               |            |            |                |
| Veicolo - Targa: FW829LS , Telaio: AZ 723 , KM: 328652 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO |            |            |                |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo  | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
|           | Targa: FW829LS Telaio: AZ 723 Mod: ZZ-IVE-<br>IVECO KM: 328652                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|           | - VS. BUS. IVECO MMI - AZ 723 TG. FW 829 LS<br>CIG Z3F3CED029 ORDINE DI ESECUZIONE DEI<br>LAVORI PER REVISIONE AVANTRENO LAVORO<br>N. 373/2023 DEL 19.10.23                                                                                                                                                                                                       |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|           | MG - MANODOPERA OFFICINA SISTEMAIONE<br>ASSETTO ANTERIORE CON S/R CULLA<br>AVANTRENO PER REVISIONE AL BANCO CON<br>SOSTITUZIONE DI BOCCOLE ELASTICHE, GIUNTI<br>SFERICI BRACCI OSCILLANTI, TASSELLI IN<br>GOMMA DELLA BARRA STABILIZZATRICE E<br>SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI; REVISIONE<br>PINZA FRENO ANTERIORI, SOSTITUZIONE<br>SUPPORTO CENTRALE TRASMISSIONE. | H    | 45   | 25,00        |           | 1.125,00   | 22 % |
| 42569357  | SUPPORTO ALBERO TRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PZ   | 1    | 386,62667    | -25 %     | 289,97     | 22 % |
| 500350342 | BOCCOLA ELASTICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PZ   | 6    | 29,251112    | -25 %     | 131,63     | 22 % |
| 500350343 | BOCCOLA ELASTICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PZ   | 2    | 29,18        | -25 %     | 43,77      | 22 % |
| 93804060  | TESTA A SNODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PZ   | 4    | 105,02       | -25 %     | 315,06     | 22 % |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                              |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          |                              |
| Conv. n. _____ del _____                                                |                              |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                         |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____<br>Data scadenza pagamento _____         |                              |
| DATA _____                                                              | L'ADDETTO AL RISCONTRO _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                              | FIRMA _____                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                              |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA _____                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |             |
| DATA _____                                                     | FIRMA _____ |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |             |
|----------------------------------------------------------|-------------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |             |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |             |
| DATA _____                                               | FIRMA _____ |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                                                |                              |
| DATA _____                                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                   | FIRMA _____                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                               |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
|--------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                          |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

NOTE:





| Articolo  | Descrizione          | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|-----------|----------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| 8585819   | TASSELLO GOMMA       | PZ   | 4    | 7,46         | -25 %     | 22,38      | 22 % |
| 504152177 | AMMORTIZZATORE       | PZ   | 2    | 121,40       | -25 %     | 182,10     | 22 % |
| 93161759  | KIT-PINZA FRENI      | PZ   | 2    | 132,94       | -25 %     | 199,41     | 22 % |
| MAC       | MATERIALE DI CONSUMO | PZ   | 1    | 18,00        |           | 18,00      | 22 % |

#### Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 0.00           | 22 %    | 2.327,32   | 512,01  |

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|

#### Pagamento completo

Bonifico 2023-11-23 EUR 2.327,32 BANCA POPOLARE DI PUGLIA E  
BASILICATA SEDE CENTRALE IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2327

Versione Style 2.10.1

IMP. INV. 3195  
DATA DI REGISTRO 03 NOV. 2023

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                              |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          |                              |
| Conv. n. _____ del _____                                                |                              |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                         |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____<br>Data scadenza pagamento _____         |                              |
| DATA _____                                                              | L'ADDETTO AL RISCONTRO _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                              | FIRMA _____                  |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento-sanitario del personale |                              |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                                                |                              |
| DATA _____                                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                   | FIRMA _____                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                               |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                              |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA _____                  |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
|--------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                          |                              |
| PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.                              |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |             |
| DATA _____                                                     | FIRMA _____ |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |             |
|----------------------------------------------------------|-------------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |             |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |             |
| DATA _____                                               | FIRMA _____ |

NOTE:

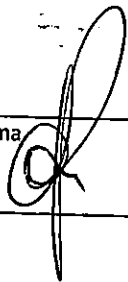


GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 423 Ditta: EUROPECCO

### SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 12/10/23

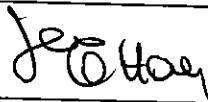
LAVORO Nr. 373/23  
COMMESSA Nr. 145807

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | Protocollo | Allegato<br>Copia<br>gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|------------|-----------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | V ✓                                                                                       | C                          | 11/10          | 11854      | V ✓                         |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | V ✓                                                                                       | O                          | 12/10          | 650        | V ✓                         |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | V ✓                                                                                       | C                          | 13/10          | .          | V ✓                         |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | V ✓                                                                                       | C                          | 18/10          | 15127/27   | V ✓                         |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | V ✓                                                                                       | C                          | 19/10          | 15209/23   | V ✓                         |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | V ✓                                                                                       | O                          | 19/10          | 221        | V ✓                         |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | V ✓                                                                                       | O                          | 26.10          | -          | V ✓                         |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 10.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 11.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 12.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data <u>29/10</u>          | Note:          |            |                             |

### SEZIONE 2

|                       |                              |                                 |                                  |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>384/5000</u> | Data fattura: <u>23/10/2023</u> | Importo: <u>€ 2.324,32 + IVA</u> |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|

NOTE:

|                     |                                                                                           |                          |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | 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 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

G 88

## "VERBALE DI COLLAUDO" (Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ. 723 – REVISIONE AVANTRENO) KM 328.652

Il giorno 14.10.23, alle ore 08:45, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 17229/23 del 19/10/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

### SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

#### -) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE FORCUMI IN DATA 19/10/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

#### -) Eventuali osservazioni:

.....  
.....  
.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):  
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247

[www.kymamobilita.it](http://www.kymamobilita.it) - [kymamobilita@kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@kymamobilita.it) - PEC: [kymamobilita@pec.kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@pec.kymamobilita.it)

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers

## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

| Pr. | Denominazione ricambio | Quantità | Costo    | Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|-----|------------------------|----------|----------|-----------------------------------|----|
|     |                        |          |          | SI                                | NO |
| 1   | SUP. ACBAG TRIBUB.     | 1        | € 289,02 | X                                 |    |
| 2   | TESTA SNODO            | 4        | € 315,06 |                                   | X  |
| 3   | ANTICORROSIONE         | 2        | € 182,10 |                                   | X  |
| 4   | KIT PINTA FRU.         | 2        | € 199,41 |                                   | X  |
| 5   |                        |          |          |                                   |    |
| 6   |                        |          |          |                                   |    |
| 7   |                        |          |          |                                   |    |
| 8   |                        |          |          |                                   |    |
| 9   |                        |          |          |                                   |    |
| 10  |                        |          |          |                                   |    |
| 11  |                        |          |          |                                   |    |
| 12  |                        |          |          |                                   |    |
| 13  |                        |          |          |                                   |    |
| 14  |                        |          |          |                                   |    |
| 15  |                        |          |          |                                   |    |
| 16  |                        |          |          |                                   |    |
| 17  |                        |          |          |                                   |    |

< 100  
€/unità

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):  
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le

EUROMECCANICA SRL  
S.S. APPIA 7 km 10  
74123 TARANTO  
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 373/2023 del 19.10.2023

**OGGETTO:** bus n. 723 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE AVANTRENO

**CIG Z3F3CED029**

Visto che:

- a. In data 12/10/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. n. 450 del 12/10/2023;
- b. il preventivo, pervenuto in data 18/10/2023, prot. 17127/23 del 18/10/2023 indica il costo totale dell'intervento in € 2.327,32+ IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. costo dell'intervento: € 2.327,32 + IVA;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM
8. Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)
9. Codice destinatario: SWKUP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo

**KYMA**  
MOBILITÀ**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **11/10/2023**  
Numero problema **112.511**  
Numero commessa **165803**

Data registrazione:

Autobus **0723****11/10/2023 11.50.13**Autista **SCARCI FILOMENA**Località avaria: **DEPOSITO**Inserita da: **SCALZI PREMIO**AVARIA-CAMBIO **FORTE RUMORE PARTE ANTERIORE SX**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

**MAGGIO - VOLPE 1320****DA SOSTITUIRE colla motore**

Invio ditta esterna:

**DINA EUROTECCANICA**Collaudo ditta  
esterna:**ESEGUITA REVISIONE AVANTIRINN**Data e ora  
restituzione esercizio:**19-10-23**

Firma Operatore



# EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA  
**IVECO**  
**BUS**

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it  
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **221** del: **19/10/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Riferimenti Od:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **1770** Data: **12/10/2023**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Note doc.:

Note: Vi rimettiamo vs. bus targato FW 829 LS con pieno di carburante consegnatoci con ddt. n. 450 del 12.10.2023

Telaio: **AZ. 723**

Targa: **FW829LS**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Precodice: **001**

Articolo: **42569357**

Qta.: **1,00**

Descrizione: **SUPPORTO ALBERO TRAS**

Precodice: ~~001~~

Articolo: ~~89772759~~

Qta.: ~~1,00~~

Descrizione: ~~KESPERA BENI~~

Aspetto dei Beni: **BUS az. 723**

Causale Trasporto: **C/o Reattituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di:

Data Inizio Trasp.: **19/10/2023**

Ora Inizio Trasp.: **15:00**

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0994752909**

**0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0997356218**

**0997356221**

**0997794247**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 19/10/2023**

ore 15:30 21 fornito l'auto - 07-

*[Signature]*



# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-rt@tiscali.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C.F. e P. IVA 03039800735 - REA ts - 188058

**Taranto, 18 Ottobre 2023**

**Spett.le**

**KYMA MOBILITA' SPA**

**Via Cesare Battisti, 657**

**74121 TARANTO (TA)**

**Ns.rif.: Prot. 575/23=Off.**

**Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione**

**Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA**

**Tg. FW 829 LS - AZ. 723 - (km.328652)**

**Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito  
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:**

**Manodopera:** Sistemazione assetto anteriore con S/R culla avantreno per  
revisione al banco con sostituzione di boccole elastiche,  
giunti sferici bracci oscillanti, tasselli in gomma della barra  
stabilizzatrice e sostituzione ammortizzatori;  
revisione pinza freno anteriori, sostituzione supporto centrale  
trasmissione.

|                   |           |              |          |              |                   |
|-------------------|-----------|--------------|----------|--------------|-------------------|
| <b>Manodopera</b> | <b>hu</b> | <b>45,00</b> | <b>x</b> | <b>25,00</b> | <b>€ 1.125,00</b> |
|-------------------|-----------|--------------|----------|--------------|-------------------|

|                        |  |  |  |  |                   |
|------------------------|--|--|--|--|-------------------|
| <b>Totale parziale</b> |  |  |  |  | <b>€ 1.125,00</b> |
|------------------------|--|--|--|--|-------------------|

**Ricambi**

| <b>Categorico</b> | <b>Descrizione</b>     | <b>N.</b> | <b>Prezzo Cad.</b> | <b>%</b> | <b>sconto</b> | <b>imponibile</b> |      |
|-------------------|------------------------|-----------|--------------------|----------|---------------|-------------------|------|
| 42569357          | Supporto alb. Trasmis. | 1         | 386,63             | 25       | 96,66         | 289,97            | V    |
| 500350342         | Boccola elastica       | 6         | 29,25              | 25       | 43,88         | 131,63            |      |
| 500350343         | Boccola elastica       | 2         | 29,18              | 25       | 14,59         | 43,77             |      |
| 93804060          | Testa snodo            | 4         | 105,02             | 25       | 105,02        | 315,06            | V NO |
| 8585819           | Tassello               | 4         | 7,46               | 25       | 7,46          | 22,38             |      |
| 504152177         | Ammortizzatore         | 2         | 121,40             | 25       | 60,70         | 182,10            | V NO |
| 93161759          | Kit pinza freni        | 2         | 132,94             | 25       | 66,47         | 199,41            | V NO |
| MC                | materiale di consumo   | 1         | 18,00              | N        | N             | 18,00             |      |
|                   |                        |           |                    |          |               | <b>1.202,32</b>   |      |

|                          |                   |
|--------------------------|-------------------|
| <b>Totale manodopera</b> | <b>€ 1.125,00</b> |
| <b>Totale ricambi</b>    | <b>€ 1.202,32</b> |
| <b>Totale imponibile</b> | <b>€ 2.327,32</b> |

**Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO**  
**si intende I.V.A. esclusa al 22%.**

**€ 2.327,32**

**Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,**  
**passiamo a ben distintamente salutarVi.**

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
 INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
 METALLICA - VENDITA RICAMBI

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10992742617 Data SDI: 01/12/2023 20:28

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                       |            |            |                |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                   | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                            | 426 / 5000 | 2023-12-01 | EUR 1.204,99   |
| Causale                                                                            |            |            |                |
| Veicolo - Targa: FM988TF, Telaio: AZ 703, KM: 701431, Descr Veicolo: IVECO - IVECO |            |            |                |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                           |      |      |              |           |            |      |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                               | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Targa: FM988TF Telaio: AZ 703 Mod: ZZ-IVE-IVECO<br>KM: 701431                                                                             |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|                         | - BUS AZ 703 CIG ZC23D876F4 ORDINE DI<br>ESECUZIONE DEI LAVORI PER RIGENERAZIONE<br>FILTRO PARTICOLATO LAVORO N. 409/2023 DEL<br>30.11.23 |      | 0    |              |           |            | 22 % |
| RIC                     | 5802020368 FILTRO PARTICOLATO RIG.                                                                                                        | PZ   | 1    | 2.469,25     | -60 %     | 987,70     | 22 % |

| Dati Riepilogo              |                |         |            |         |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 0.00           | 22 %    | 987,70     | 217,29  |

| Dati pagamento       |          |               |         |          |      |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo   |          |               |         |          |      |

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                                            | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|
|                      | Bonifico | 2024-01-01    | EUR 987,70 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2595

Versione Style 2.10.1

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| RIC                           | N.IVA 3455 |
| DATA DI REGISTR. 04 DIC. 2023 |            |

**FATTURAELETTRONICA**

Id SDI:10992742617 Data SDI: 01/12/2023 20:28

Formato Trasmissione: FPR12

**Mittente**

EUROMECCANICA S.R.L.  
S.S. 7 APPIA KM 647  
74123 - TARANTO - TA - IT  
P.IVA: IT03039500735

**Destinatario**

KYMA MOBILITA' S.p.A.  
Via CESARE BATTISTI,657  
74121 - TARANTO - TA - IT  
P.IVA: IT00146330733

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Codice Ufficio: 5WKJP7T

**Dati Fattura**

| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Fattura          | 426 / 5000 | 2023-12-01 | EUR 1.204,99   |

**Causale**

Veicolo - Targa: FM988TF, Telaio: AZ 703, KM: 701431, Descr Veicolo: IVECO - IVECO

**Dati ordine acquisto****Dati DDT****Dettaglio linee Fattura**

| Articolo | Descrizione                                                                                                                               | U.M. | Qtà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|--------------|-----------|------------|------|
|          | Targa: FM988TF Telaio: AZ 703 Mod: ZZ-IVE-IVECO<br>KM: 701431                                                                             |      | 0   |              |           |            | 22 % |
|          | - BUS AZ 703 CIG ZC23D876F4 ORDINE DI<br>ESECUZIONE DEI LAVORI PER RIGENERAZIONE<br>FILTRO PARTICOLATO LAVORO N. 409/2023 DEL<br>30.11.23 |      | 0   |              |           |            | 22 % |
| RIC      | 5802020368 FILTRO PARTICOLATO RIG.                                                                                                        | PZ   | 1   | 2.469,25     | -60 %     | 987,70     | 22 % |

**Dati Riepilogo**

| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 0.00           | 22 %    | 987,70     | 217,29  |

**Dati pagamento**

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data<br>Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |
|----------------------|----------|------------------|---------|----------|------|
|----------------------|----------|------------------|---------|----------|------|

Pagamento completo

# KYMA

## MOBILITA'

VISTO

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                              |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          |                              |
| Conv. n. _____ del _____                                                |                              |
| Determin. A.D. n. _____ del _____                                       |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____<br>Data scadenza pagamento _____         |                              |
| DATA _____                                                              | L'ADDETTO AL RISCONTRO _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                              | FIRMA _____                  |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                                                |                              |
| DATA _____                                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                   | FIRMA _____                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                              |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA _____                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                               |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |             |
| DATA _____                                                     | FIRMA _____ |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
|--------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                          |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |             |
|----------------------------------------------------------|-------------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |             |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |             |
| DATA _____                                               | FIRMA _____ |

NOTE:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |



| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                                               | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|
|                      | Bonifico | 2024-01-01    | EUR 987,70 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E<br>BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2595

Versione Style 2.10.1

3485  
04 DIC. 2023

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          |                        |
| Conv. n. _____ del _____                                                |                        |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                         |                        |
| Delib. C.A. n. _____ del _____<br>Data scadenza pagamento _____         |                        |
| DATA                                                                    | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                        |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                        |
| DATA<br>04 DIC. 2023                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>04 DIC. 2023                                        | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                              |                        |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                        |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                        |
| Data scadenza pagamento _____                                               |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori                 |                        |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento _____<br><b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F. I.v.v.</b> |                        |
| DATA<br>22 GEN. 2024                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione                     |                        |
| DATA<br>22 GEN. 2024                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

NOTE:





GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 191 Ditta: EUROMECCANICA

### SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 16/11/23

LAVORO Nr. EUROMECCANICA

COMMESSA Nr. 146533

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | Protocollo | Allegato<br>Copia gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------|----------------|------------|--------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | ✓✓                   | C                          | 28/11          | 113201     | ✓✓                       |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | ✓✓                   | O                          | 30/11          | 05 29P     | ✓✓                       |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | ✓✓                   | C                          | 21/11          |            | ✓✓                       |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | ✓✓                   | C                          | 29/11          | 19628/23   | ✓✓                       |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | ✓✓                   | C                          | 01/12          | 19797/23   | ✓✓                       |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | ✓✓                   | O                          | 29/11          | 259        | ✓✓                       |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       |                      |                            |                |            |                          |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | ✓✓                   | O                          | 13/12          |            | ✓✓                       |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                      |                            |                |            |                          |
| 10.                                                                                                       |                      |                            |                |            |                          |
| 11.                                                                                                       |                      |                            |                |            |                          |
| 12.                                                                                                       |                      |                            |                |            |                          |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma                | Data                       | Note:          |            |                          |

### SEZIONE 2

|                       |                              |                                 |                                |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>626/5000</u> | Data fattura: <u>01/12/2023</u> | Importo: <u>€ 987,40 + IVA</u> |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|

### NOTE:

|                     |                      |                          |                      |
|---------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma <u>[Firma]</u> | Data <u>22 GEN. 2024</u> | KYMA MOBILITÀ S.p.A. |
|---------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|

G.W.

## "VERBALE DI COLLAUDO" (Punto "VI" della procedura)

<sup>721</sup>  
(BUS ~~703~~ - RIGENERAZIONE FILTRO PARTICOLATO RIGENERATO) <sup>(ex 703, per</sup>  
<sup>montato su</sup>  
<sup>721)</sup>

Il giorno 13.12.23, alle ore 09:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.19793/23 del 01/12/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

### SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

#### -) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE Fornio IN DATA 30.11.23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

#### -) Eventuali osservazioni:

.....  
.....  
.....

#### -) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): (barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Marianna Ettore

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424

www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers



## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        | FIURO PARRICA. RIGENERATO   | 1             | € 987,70   | <input checked="" type="checkbox"/>    |    |
| 2        |                             |               |            |                                        |    |
| 3        |                             |               |            |                                        |    |
| 4        |                             |               |            |                                        |    |
| 5        |                             |               |            |                                        |    |
| 6        |                             |               |            |                                        |    |
| 7        |                             |               |            |                                        |    |
| 8        |                             |               |            |                                        |    |
| 9        |                             |               |            |                                        |    |
| 10       |                             |               |            |                                        |    |
| 11       |                             |               |            |                                        |    |
| 12       |                             |               |            |                                        |    |
| 13       |                             |               |            |                                        |    |
| 14       |                             |               |            |                                        |    |
| 15       |                             |               |            |                                        |    |
| 16       |                             |               |            |                                        |    |
| 17       |                             |               |            |                                        |    |

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):  
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le

EUROMECCANICA SRL  
S.S. APPIA 7 km 10  
74123 TARANTO  
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 409/2023 del 30.11.2023

OGGETTO: BUS AZ.703 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIGENERAZIONE FILTRO PARTICOLATO RIGENERATO

A CONSUNTIVO

CIG ZC23D876F4

Visto che:

- a. il preventivo, pervenuto in data 29/11/2023, PROT. 19628/23 indica il costo totale dell'intervento in € 987,70 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. costo dell'intervento: **€ 987,70 + IVA;**
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM
8. Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)
9. Codice destinatario: 5WKUP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Maurizio Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Si allega Bus 703 e 721

inviato per sulle 721  
il 29/11

# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, KM. 647 - 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA Ia - 188056

Taranto, 29 Novembre 2023

Spett.le  
KYMA MOBILITA' SPA  
Via Cesare Battisti, 657  
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 651/23=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus IVECO HEULIEZ GX 137 - Tg. FM 988 TF - AZ. 703 -

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito  
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Rigenerazione filtro antiparticolato completa con prova  
di contropressione, collaudo e rifinitura.

## Ricambi

| Categorico   | Descrizione           | N. | Prezzo Cad. | %  | sconto  | imponibile    |
|--------------|-----------------------|----|-------------|----|---------|---------------|
| IV5802020368 | Filtro particol. Rig. | 1  | 2469,24     | 60 | 1481,54 | 987,70        |
|              |                       |    |             |    |         | <u>987,70</u> |

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO  
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 987,70

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,  
passiamo a ben distintamente salutarVi.

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
METALLICA - VENDITA RICAMBI

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx  
P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it  
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G030691581610000008981

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **259** del: **29/11/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Note doc.:

Riferimenti Odi:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **1999** Data: **20/11/2023**

Note: Vi rimettiamo il filtro antiparticolato consegnatoci con ddt off.299 del 20.11.23 in c/lavorazione per bus az. 703

Telaio: **AZ. 703**

Targa: **FM988TF**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **FILTRO**

Causale Trasporto: **C/o Reattitudine**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **29/11/2023**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0994752909**

**0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0997356218**

**0997356221**

**0997794247**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 29/11/2023**

|                 |            |
|-----------------|------------|
| Data            | 28/11/2023 |
| Numero problema | 113.201    |
| Numero commessa | 11/1582    |

**AVARIA-CAMBIO      AVARIA MOTORE (ECM)**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Seminario FAP Gruppo 2012  
 29/11/23 SCRIP - PIANO 11/15-200 20/11/23 FAP  
 realizzato a gennaio della ditta Euronorm, in via Uscia d'Acqua  
 a temperature controllata, in pieno regime raffreddamento  
 creato ad AUE, senza fango per almeno. 20/11/23 Piano d'Atto 615-721  
 Completamento lavori di manutenzione pannelli e scudi termici  
 interessati.

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta  
esterna:

Data e ora  
restituzione esercizio:

Firma Operatore

*[Handwritten signature]*





**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

**DICHIARAZIONI**

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO  
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_,  
dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                              |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO  
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_,  
dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- ☐ di sua proprietà;      ☐ prese in comodato;      ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

(\*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - 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:** 21/11/2023, 10:21**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----B1oMOfr0bYf8z6fn5EqjqW0u"**ID-Messaggio:** <79b3e87f-abd8-4bab-9a09-1f506d576816@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**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> <3719d939-2d7b-4dd0-9715-4ef4d6723ec8@kymamobilita.it>**Content-Language:** it**In-Reply-To:** <3719d939-2d7b-4dd0-9715-4ef4d6723ec8@kymamobilita.it>

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per FILTRO FAP PER REVISIONE in data 20/11/2023 CON DDT. 299 del 20/11/2023

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



# KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 16/11/2023 bis – (FASE 1- lett. B della procedura)

| a                       | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                              | f                                                                               | g                                                         | h     |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------|
|                         | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 13:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(b + c + d) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(e - f) | NOTE: |
|                         | 139                                     | 2                                                                                                | 1                                                      | 142                                                            | 85                                                                              | +57                                                       |       |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| A                       | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                              | F                                                                               | G                                                         |       |
|                         | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                      | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                |       |
| 1                       | 703                                     | RIGENERAZIONE FAP                                                                                | 2018                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 1.000,00                                                                      | On <i>Caroli</i><br>16/11/23                              |       |
| 2                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 3                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 4                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 5                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
|                         |                                         |                                                                                                  |                                                        | IL CAPO UNITÀ ..... <i>Stazione</i>                            |                                                                                 |                                                           |       |

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11105228235 Data SDI: 16/12/2023 01:39

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                               | Destinatario                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EUROMECCANICA S.R.L.</b><br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                                                 |            |            |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                             | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                                      | 439 / 5000 | 2023-12-13 | EUR 5.371,40   |
| Causale                                                                                                      |            |            |                |
| Veicolo - Targa: FP977CY , Telaio: ZCFC270D3J5225528 , KM: 318154 , Descr Veicolo: IVECO BUS - 70C18H CCS /P |            |            |                |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                            |      |      |              |           |            |      |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Targa: FP977CY Telaio: ZCFC270D3J5225528 Mod: 9GQDR-70C18H CCS /P KM: 318154                                                                                               |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|                         | - VS. BUS IVECO MMI TG. FP 977 CY - AZ 715 CIGZBB3DBEE54 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE DIFFERENZIALE LAVORO N. 417/2023 DEL 11.12.2023                     |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|                         | MG - MANODOPERA OFFICINA - ELIMINAZIONE RUMOROSITA' DIFFERENZIALE CON S/R GRUPPO DIFFERENZIALE PER REVISIONE COMPLETA AL BANCO E SOSTITUZIONE SUPPORTO DELLA TRASMISSIONE. | H    | 30   | 25,00        |           | 750,00     | 22 % |
| 3813266                 | PASTA PER MOTORI                                                                                                                                                           | PZ   | 3    | 10,52        | -25 %     | 23,67      | 22 % |
| 7176622                 | COPPIA CONICA                                                                                                                                                              | PZ   | 1    | 1.587,72     | -25 %     | 1.190,79   | 22 % |
| 1905216                 | CUSCINETTO ROTOLAMEN                                                                                                                                                       | PZ   | 2    | 180,933335   | -25 %     | 271,40     | 22 % |
| 7178019                 | KIT-DIFFERENZIALE                                                                                                                                                          | PZ   | 1    | 1.610,85333  | -25 %     | 1.208,14   | 22 % |
| 40102133                | ANELLO TENUTA ALBERI                                                                                                                                                       | PZ   | 1    | 95,40        | -25 %     | 71,55      | 22 % |

| Articolo | Descrizione                     | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|----------|---------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| 1905214  | CUSCINETTO ROTOLAMEN            | PZ   | 1    | 256,70667    | -25 %     | 192,53     | 22 % |
| 1905215  | CUSCINETTO ROTOLAMEN            | PZ   | 1    | 253,25333    | -25 %     | 189,94     | 22 % |
| 62001/1  | TUTELA W140 MDA 1LT             | LT   | 4    | 13,05        | -10 %     | 46,98      | 22 % |
| 42569357 | SUPPORTO ALBERO TRAS            | PZ   | 1    | 386,62667    | -25 %     | 289,97     | 22 % |
| 7185250  | ANELLO TENUTA ALBERI            | PZ   | 1    | 67,72        | -25 %     | 50,79      | 22 % |
| 42471146 | SERIE SPESSORI                  | PZ   | 1    | 66,57333     | -25 %     | 49,93      | 22 % |
| 42471145 | SERIE SPESSORI                  | PZ   | 1    | 65,46667     | -25 %     | 49,10      | 22 % |
| MAC      | MATERIALE DI CONSUMO E SMALTIM. | PZ   | 1    | 18,00        |           | 18,00      | 22 % |

| Dati Riepilogo              |                |         |            |         |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 0.00           | 22 %    | 4.402,79   | 968,61  |

| Dati pagamento       |          |               |              |                                                      |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                                             | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |                                                      |                             |
|                      | Bonifico | 2024-01-13    | EUR 4.402,79 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA<br>BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2682

Versione Style 2.10.1

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| PNC                           | N.IVA 3603 |
| DATA DI REGISTR. 18 DIC. 2023 |            |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11105228235 Data SDI: 16/12/2023 01:39

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento                                                                                          | Numero     | Data       | Importo Totale |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Fattura                                                                                                   | 439 / 5000 | 2023-12-13 | EUR 5.371,40   |
| Causale                                                                                                   |            |            |                |
| Veicolo - Targa: FP977CY, Telaio: ZCFC270D3J5225528, KM: 318154, Descr Veicolo: IVECO BUS - 70C18H CCS /P |            |            |                |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo | Descrizione                                                                                                                                                                | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
|          | Targa: FP977CY Telaio: ZCFC270D3J5225528 Mod: 9GQDR-70C18H CCS /P KM: 318154                                                                                               |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|          | - VS. BUS IVECO MMI TG. FP 977 CY - AZ 715 CIGZBB3DBEE54 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE DIFFERENZIALE LAVORO N. 417/2023 DEL 11.12.2023                     |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|          | MG - MANODOPERA OFFICINA - ELIMINAZIONE RUMOROSITA' DIFFERENZIALE CON S/R GRUPPO DIFFERENZIALE PER REVISIONE COMPLETA AL BANCO E SOSTITUZIONE SUPPORTO DELLA TRASMISSIONE. | H    | 30   | 25,00        |           | 750,00     | 22 % |
| 3813266  | PASTA PER MOTORI                                                                                                                                                           | PZ   | 3    | 10,52        | -25 %     | 23,67      | 22 % |
| 7176622  | COPPIA CONICA                                                                                                                                                              | PZ   | 1    | 1.587,72     | -25 %     | 1.190,79   | 22 % |
| 1905216  | CUSCINETTO ROTOLAMEN                                                                                                                                                       | PZ   | 2    | 180,933335   | -25 %     | 271,40     | 22 % |
| 7178019  | KIT-DIFFERENZIALE                                                                                                                                                          | PZ   | 1    | 1.610,85333  | -25 %     | 1.208,14   | 22 % |
| 40102133 | ANELLO TENUTA ALBERI                                                                                                                                                       | PZ   | 1    | 95,40        | -25 %     | 71,55      | 22 % |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                              |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          |                              |
| Conv. n. _____ del _____                                                |                              |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                         |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____<br>Data scadenza pagamento _____         |                              |
| DATA _____                                                              | L'ADDETTO AL RISCONTRO _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                              | FIRMA _____                  |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                                                |                              |
| DATA _____                                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                   | FIRMA _____                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                               |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                              |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA _____                  |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
|--------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                          |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

NOTE:

|       |  |
|-------|--|
| _____ |  |
| _____ |  |
| _____ |  |
| _____ |  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |             |
| DATA _____                                                     | FIRMA _____ |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>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  |
|----------|---------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| 1905214  | CUSCINETTO ROTOLAMEN            | PZ   | 1    | 256,70667    | -25 %     | 192,53     | 22 % |
| 1905215  | CUSCINETTO ROTOLAMEN            | PZ   | 1    | 253,25333    | -25 %     | 189,94     | 22 % |
| 62001/1  | TUTELA W140 MDA 1LT             | LT   | 4    | 13,05        | -10 %     | 46,98      | 22 % |
| 42569357 | SUPPORTO ALBERO TRAS            | PZ   | 1    | 386,62667    | -25 %     | 289,97     | 22 % |
| 7185250  | ANELLO TENUTA ALBERI            | PZ   | 1    | 67,72        | -25 %     | 50,79      | 22 % |
| 42471146 | SERIE SPESSORI                  | PZ   | 1    | 66,57333     | -25 %     | 49,93      | 22 % |
| 42471145 | SERIE SPESSORI                  | PZ   | 1    | 65,46667     | -25 %     | 49,10      | 22 % |
| MAC      | MATERIALE DI CONSUMO E SMALTIM. | PZ   | 1    | 18,00        |           | 18,00      | 22 % |

#### Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 0.00           | 22 %    | 4.402,79   | 968,61  |

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                                            | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |              |                                                     |                             |
|                      | Bonifico | 2024-01-13    | EUR 4.402,79 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2682

Versione Style 2.10.1

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| PNC                           | N.IVA 3603 |
| DATA DI REGISTR. 18 DIC. 2023 |            |



# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

|                                                                                |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>verifica condizione, ordine e contratto |                              |
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                                 |                              |
| Conv. n. _____ del _____                                                       |                              |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                                |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____<br>Data scadenza pagamento _____                |                              |
| DATA _____                                                                     | L'ADDETTO AL RISCONTRO _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                                     | FIRMA _____                  |

|                                                                                     |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                       |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b><br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA _____                  |

|                                                                                    |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

|                                                                    |                              |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili               |                              |
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____                  |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                          |                              |
| DATA <b>18 DIC 2023</b>                                            | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b><br>per supervisione |                              |
| DATA <b>27-02-2024</b>                                             | FIRMA _____                  |

|                                                                       |             |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |             |
| Data scadenza pagamento _____                                         |             |
| DATA _____                                                            | FIRMA _____ |

|                                                                 |             |
|-----------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b><br>Verifica conferimento incarico |             |
| Conferimento del..... Prot.....                                 |             |
| <b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>                           |             |
| DATA _____                                                      | FIRMA _____ |

|                                                               |                              |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
| Data scadenza pagamento <b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>      |                              |
| DATA <b>29 GEN. 2024</b>                                      | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                              |
| DATA <b>29 GEN. 2024</b>                                      | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| NOTE:                                                         |                              |



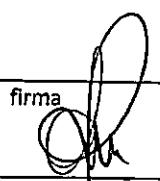
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 415 Ditta: EUROTECNICA

### SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 21/11/23

LAVORO Nr. 417/23

COMMESSA Nr. 146359

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | Protocollo | Allegato<br>Copia gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|------------|--------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | VV                                                                                        | C                          | 14/11          | M3025      | V V                      |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | VV                                                                                        | O                          | 22/11          | OFF. 305   | V V                      |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | V V                                                                                       | C                          | 24/11          | ,          | V V                      |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | V V                                                                                       | C                          | 09/12          | 20165/23   | V V                      |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | V V                                                                                       | C                          | 12/12          | 20397/23   | V V                      |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | V V                                                                                       | O                          | 09/12          | 269        | V V                      |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | V V                                                                                       | O                          | 26/1           | ,          | V V                      |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 10.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 11.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 12.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data <u>25/01</u>          | Note:          |            |                          |

### SEZIONE 2

|                       |                              |                                 |                                  |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>439/5000</u> | Data fattura: <u>13/12/2023</u> | Importo: <u>€ 4.402,79 + IVA</u> |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|

### NOTE:

|                     |                                                                                           |                          |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data <u>29 GEN. 2024</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

## "VERBALE DI COLLAUDO" (Punto "VI" della procedura)

( BUS 715 – REVISIONE DIFFERENZIALE ) Km 318.154

Il giorno 26/1/24, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.20397/23 del 12/12/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

### SEZ.1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

#### -) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21221 IN DATA 7/12/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

#### -) Eventuali osservazioni:

.....  
.....  
.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):  
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....88.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto  
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247

[www.kymamobilita.it](http://www.kymamobilita.it) - [kymamobilita@kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@kymamobilita.it) - PEC: [kymamobilita@pec.kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@pec.kymamobilita.it)

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.



## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo € | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|--------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |              | SI                                     | NO |
| 1        | COPPIA COMCA                | 1             | 1.190,79     | X                                      |    |
| 2        | CUSCINETTO ROTOLAMENTO      | 2             | 271,40       | X                                      |    |
| 3        | RIT DIFFERENZIALE           | 1             | 1.208,14     | X                                      |    |
| 4        | CUSCINETTO ROTOL.           | 1             | 192,53       | X                                      |    |
| 5        | " "                         | 1             | 189,84       | X                                      |    |
| 6        | SUPPORTO ALBERO TRASMISS.   | 1             | 289,87       | X                                      |    |
| 7        |                             |               |              |                                        |    |
| 8        |                             |               |              |                                        |    |
| 9        |                             |               |              |                                        |    |
| 10       |                             |               |              |                                        |    |
| 11       |                             |               |              |                                        |    |
| 12       |                             |               |              |                                        |    |
| 13       |                             |               |              |                                        |    |
| 14       |                             |               |              |                                        |    |
| 15       |                             |               |              |                                        |    |
| 16       |                             |               |              |                                        |    |
| 17       |                             |               |              |                                        |    |

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):  
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....



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

EUROMECCANICA SRL  
S.S. APPIA 7 km 10  
74123 TARANTO  
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 417/2023 del 11.12.2023

**OGGETTO: BUS AZ.715 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE DIFFERENZIALE**

**CIG** ZBB3DBEE5A

Visto che:

- a. In data 22/11/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.OFF305;
- b. il preventivo, pervenuto in data 07/12/2023, PROT. 20165/23 indica il costo totale dell'intervento in € 4.402,79 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 4.402,79 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore  
Direz. Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



# EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA  
**IVECO**  
**BUS**

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N  
Telefono: 099.4752909 Pbx  
P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it  
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G030691581610000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **269** del: **07/12/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Riferimenti Odi:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **2004** Data: **22/11/2023**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Note doc.:

Note: Vi rimettiamo vs. bus IVECO MMI targato FP 977 CY con pieno di carburante consegnatoci con ddt n. off305 del 22.11.2023

Precodice: **001** Articolo: **7178019** Qta.: **1,00** Descrizione: **KIT-DIFFERENZIALE** ✓

Aspetto dei Beni: **BUS AZ. 715**

Causale Trasporto: **C/o Realizzazione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **07/12/2023**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0994752909**

**0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0997356218**

**0997356221**

**0997794247**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 07/12/2023**

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N  
Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it  
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 G.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **269** del: **07/12/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Riferimenti Odi:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **2004** Data: **22/11/2023**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Note doc.:

Note: Vi rimettiamo vs. bus IVECO MMI targato FP 977 CY con pieno di carburante consegnatoci con ddt n. off305 del 22.11.2023

Telaio: **ZCFC270D3J5225528**

Targa: **FP977CY**

Marca: **IVECO BUS**

Modello: **70C18H CCS /P**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Precodice: **001** Articolo: **1905214** Qta.: **1,00** Descrizione: **CUSCINETTO ROTOLAMEN** ✓

Precodice: **001** Articolo: **1905215** Qta.: **1,00** Descrizione: **CUSCINETTO ROTOLAMEN** ✓

Precodice: **001** Articolo: **1905216** Qta.: **2,00** Descrizione: **CUSCINETTO ROTOLAMEN** ✓

Precodice: **001** Articolo: **42569357** Qta.: **1,00** Descrizione: **SUPPORTO ALBERO TRAS** ✓

Precodice: **001** Articolo: **7176622** Qta.: **1,00** Descrizione: **COPPIA CONICA** ✓

**KYMA**  
 MOBILITÀ


CARDEA 3.25h ROCHIRA 4.25h

**BOLLA  
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **17/11/2023**  
 Numero problema **113.025**  
 Numero commessa **146359**

Data registrazione:

Autobus **0715****17/11/2023 22.36.33**Autista **DE MARCO COSIMO**Località avaria: **DEP**inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**
 AVARIA **DURANTE LA MARCIA IN DECELERAZIONE SI SENTE UN  
 RUMORE SUL POSTERIORE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

 CARDEA 10715-1030  
 18/11/23 ROCHIRA 10615-1030

 Verifica Rumore, Rumoreggiante, Rumore sul posteriore SX, Rumore  
 asfalto

Invio ditta esterna:

 Ditta **FAVORISCAUT 22/11/23**
Collaudo ditta  
esterna:

ESEGUITA REV.81000 DIFFERENZIALI

Data e ora  
restituzione esercizio:

8/12/23

Firma Operatore



# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 07 Dicembre 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 673/23=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA

Tg. FP 977 CY - AZ. 715 - (km.318154)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito  
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Eliminazione rumorosità differenziale con S/R gruppo  
differenziale per revisione completa al banco e sostituzione  
suporto della trasmissione.

|            |    |       |   |       |          |
|------------|----|-------|---|-------|----------|
| Manodopera | hu | 30,00 | x | 25,00 | € 750,00 |
|------------|----|-------|---|-------|----------|

 Totale parziale € 750,00

### Ricambi

| Categorico | Descrizione            | N. | Prezzo Cad. | %  | sconto | imponibile      |
|------------|------------------------|----|-------------|----|--------|-----------------|
| IV7176622  | Coppia conica          | 1  | 1587,72     | 25 | 396,93 | 1190,79         |
| IV1905216  | Cuscinetto rotolamento | 2  | 180,93      | 25 | 90,47  | 271,40          |
| IV7178019  | Kit differenziale      | 1  | 1610,85     | 25 | 402,71 | 1208,14         |
| IV40102133 | Anello di tenuta       | 1  | 95,40       | 25 | 23,85  | 71,55           |
| IV1905214  | Cuscinetto rotolamento | 1  | 256,71      | 25 | 64,18  | 192,53          |
| IV1905215  | Cuscinetto rotolamento | 1  | 253,25      | 25 | 63,31  | 189,94          |
| IV7185250  | Anello di tenuta       | 1  | 67,72       | 25 | 16,93  | 50,79           |
| IV42471146 | Serie spessori         | 1  | 66,57       | 25 | 16,64  | 49,93           |
| IV42471145 | Serie spessori         | 1  | 65,47       | 25 | 16,37  | 49,10           |
| IV42569357 | Supporto alb. Trasmis. | 1  | 386,63      | 25 | 96,66  | 289,97          |
| IV3813266  | Pasta motori           | 3  | 10,52       | 25 | 7,89   | 23,67           |
| OL62001    | Olio Fiat W140         | 4  | 13,05       | 10 | 5,22   | 46,98           |
| Materiale  | di consumo e smalt.    | 1  | 18,00       | N  | N      | 18,00           |
|            |                        |    |             |    |        | <u>3.652,79</u> |

|                          |                   |
|--------------------------|-------------------|
| <i>Totale manodopera</i> | <b>€ 750,00</b>   |
| <i>Totale ricambi</i>    | <b>€ 3.652,79</b> |
| <i>Totale imponibile</i> | <b>€ 4.402,79</b> |

*Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO* **€ 4.402,79**  
*si intende I.V.A. esclusa al 22%.*

*Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,  
passiamo a ben distintamente salutarVi.*

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
METALLICA - VENDITA RICAMBI



Taranto 01/12/2023

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio  
Ing. M. Piazza  
Direttore Generale f.f.  
Dott. P. Carallo

**OGGETTO:DEROGA n. 809 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"**

**Consegna ricambi per bus AZ. 715 (2018)**

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore EUROMECCANICA, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;

Considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
  - n.1 PARAOLIO MOZZO POSTERIORE;
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o EUROMECCANICA per il relativo tempestivo montaggio.

**Il Resp. Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettore

**KYMA MOBILITÀ S.P.A.**  
**Il Direttore Tecnico e d'Esercizio**  
**(Ing. Mauro Piazza)**

**KYMA**  
**MOBILITÀ**  
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.  
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto  
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247  
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it  
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.



Taranto 01/12/2023

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio  
Ing. M. Piazza  
Direttore Generale f.f.  
Dott. P. Carallo

**OGGETTO:DEROGA n. 809 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"**

**Consegna ricambi per bus AZ. 715 (2018)**

Premesso che:

- Il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore EUROMECCANICA, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;

Considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
  - n.1 PARAOLIO MOZZO POSTERIORE;
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o EUROMECCANICA per il relativo tempestivo montaggio.

**Il Resp. Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettorre

**KYMA MOBILITÀ S.P.A.**  
**Il Direttore Tecnico e d'Esercizio**  
**(Ing. Mauro Piazza)**

**KYMA**  
**MOBILITÀ**  
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.  
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto  
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247  
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it  
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

**Oggetto:** RICHIESTA RICAMBIO PER AZ. 715

**Mittente:** "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanica.it>

**Data:** 01/12/2023, 10:11

**A:** "'Marianna Ettore'" <marianna.ettore@kymamobilita.it>, 'Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità'  
<praticheamministrative@kymamobilita.it>

BUONGIORNO

SI RICHIEDE PARAOLIO MOZZO POSTERIORE DX PER VS. AZ. 715

SALUTI

**NUOVO CODICE DESTINATARIO: SUBM70N**

**EUROMECCANICA S.r.l.**

OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS

S.S. 7 APPIA KM 647, 74123 TARANTO (TA)

TEL. 099/1752809 - Info@euromeccanica.it

C.F. / P. IVA N. 03039500735 - R.E.A. N. TA-188056



**IVECO  
BUS**



**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

**-- DICHIARAZIONI**

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO  
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_, dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                               |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                           |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO  
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_, dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- ☐ di sua proprietà;      ☐ prese in comodato;      ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

(\*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO

**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>

**Data:** 24/11/2023, 11:20

**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----zwDz0Bk0gb4KKQcSgleWixNZ"

**ID-Messaggio:** <a58cebcd-1e46-42b4-9696-0a52daf2e8d2@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> <f588a9f2-8ad2-4374-8d05-e8a3abb90e7d@kymamobilita.it> <2b61ec75-2662-478b-a3c9-5c87f1f4e237@kymamobilita.it> <0b1bba4d-4d65-43be-a8d7-3cb783a1bb61@kymamobilita.it> <7338e4df-36f7-4ed2-915c-c85e0997fd43@kymamobilita.it> <899290f8-7d37-44ee-875f-0d26b909798e@kymamobilita.it> <0454cd15-562e-4421-8ae5-3c823d6b138c@kymamobilita.it>

**In-Reply-To:** <0454cd15-562e-4421-8ae5-3c823d6b138c@kymamobilita.it>

**OGGETTO:** Richiesta di preventivo lavori bus az.715

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per RUMORE DIFFERENZIALE , PER INTERVENTO RICHIESTO in data 22/11/2023 DDT OFF.305

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





**KYMA**  
MOBILITÀ



**"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 21/11/2023 – (FASE 1- lett. B della procedura)**

| a                              | b                                        | c                                                                                           | d                                                    | e                                                            | f                                                                       | g                                                       | h            |
|--------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------|
|                                | <b>N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00</b> | <b>OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30</b> | <b>OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA</b> | <b>TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)</b> | <b>N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO</b> | <b>SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)</b> | <b>NOTE:</b> |
|                                | 142                                      | 2                                                                                           | 1                                                    | 145                                                          | 85                                                                      | +60                                                     |              |
| <b>LAVORAZIONI PROGRAMMATE</b> |                                          |                                                                                             |                                                      |                                                              |                                                                         |                                                         |              |
| <b>A</b>                       | <b>B</b>                                 | <b>C</b>                                                                                    | <b>D</b>                                             | <b>E</b>                                                     | <b>F</b>                                                                | <b>G</b>                                                |              |
|                                | <b>N° AZ.</b>                            | <b>DESCRIZIONE GUASTO</b>                                                                   | <b>ANNO IMM.</b>                                     | <b>DITTA ESTERNA PROPOSTA</b>                                | <b>COSTO STIMATO</b>                                                    | <b>VALUTAZIONE DELLA D. T.</b>                          |              |
| 1                              | 713                                      | AVARIA MOTORE                                                                               | 2018                                                 | EUROMECCANICA                                                | € 1.000,00                                                              |                                                         |              |
| 2                              | 715                                      | AVARIA DIFFERENZIALE                                                                        | 2018                                                 | EUROMECCANICA                                                | € 1.000,00                                                              |                                                         |              |
| 3                              |                                          |                                                                                             |                                                      |                                                              |                                                                         |                                                         |              |
| 4                              |                                          |                                                                                             |                                                      |                                                              |                                                                         |                                                         |              |
| 5                              |                                          |                                                                                             |                                                      |                                                              |                                                                         |                                                         |              |
| <b>IL CAPO UNITÀ .....</b>     |                                          |                                                                                             |                                                      |                                                              |                                                                         |                                                         |              |

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11105218211 Data SDI: 15/12/2023 20:44

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                               | Destinatario                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EUROMECCANICA S.R.L.</b><br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                       |              |            |                |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                   | Numero       | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                            | 438 / 5000 ✓ | 2023-12-13 | EUR 193,18 ✓   |
| Causale                                                                            |              |            |                |
| Veicolo - Targa: EH673FT, Telaio: AZ 664, KM: 409258, Descr Veicolo: IVECO - IVECO |              |            |                |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                              |      |      |              |            |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                          | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Targa: EH673FT Telaio: AZ 664 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 409258                                                                                                           |      | 0    |              |            | 22 % |
| REVVI - VS. BUS IVECO/SITCAR TG. EH 673 FT AZ 664 CIG ZEC3DBEFCB ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC ESITO REGOLARE LAVORO N. 414/2023 DEL 11.12.2023 |      | 0    |              |            | (N1) |
| REVMCTC - VERSAMENTI MCTC                                                                                                                                            | HF   | 1    | 45,00        | 45,00      | (N1) |
| REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE                                                                                                                                      | HF   | 1    | 1,46         | 1,46       | 22 % |
| REVMCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI                                                                                                                                 | H    | 1    | 120,00       | 120,00     | 22 % |

| Dati Riepilogo                                                |                |         |            |         |
|---------------------------------------------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                        | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti)                                   | 0.00           | 22 %    | 121,46     | 26,72   |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15 | 0.00           | 0 %     | 45,00      | 0,00    |

| Dati pagamento |
|----------------|
|----------------|

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                                            | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |                                                     |                             |
|                      | Bonifico | 2024-01-13    | EUR 166,46 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2681

Versione Style 2.10.1

|                                      |                   |
|--------------------------------------|-------------------|
| PNC _____                            | N.IVA <u>3598</u> |
| DATA DI REGISTR. <u>18 DIC. 2023</u> |                   |

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11105218211 Data SDI: 15/12/2023 20:44

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                         | Destinatario                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735 | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>Via CESARE BATTISTI,657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733 |
| Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)                                                          | Codice Ufficio: 5WKJP7T                                                                               |

| Dati Fattura                                                                          |            |            |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                      | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                               | 438 / 5000 | 2023-12-13 | EUR 193,18     |
| Causale                                                                               |            |            |                |
| Veicolo - Targa: EH673FT , Telaio: AZ 664 , KM: 409258 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO |            |            |                |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                              |      |      |              |            |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                          | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Targa: EH673FT Telaio: AZ 664 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 409258                                                                                                           |      | 0    |              |            | 22 % |
| REVI - VS. BUS IVECO/SITCAR TG. EH 673 FT AZ. 664 CIG ZEC3DBEFCB ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC ESITO REGOLARE LAVORO N. 414/2023 DEL 11.12.2023 |      | 0    |              |            | (N1) |
| REVMCTC - VERSAMENTI MCTC                                                                                                                                            | HF   | 1    | 45,00        | 45,00      | (N1) |
| REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE                                                                                                                                      | HF   | 1    | 1,46         | 1,46       | 22 % |
| REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI                                                                                                                                  | H    | 1    | 120,00       | 120,00     | 22 % |

| Dati Riepilogo                                                |                |         |            |         |
|---------------------------------------------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                        | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti)                                   | 0.00           | 22 %    | 121,46     | 26,72   |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15 | 0.00           | 0 %     | 45,00      | 0,00    |

| Dati pagamento |
|----------------|
|----------------|

# KYMA

## MOBILITA'

VISTO

|                                                                                |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                                     | FIRMA _____                  |

|                                                                    |                              |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili               |                              |
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____                  |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                          |                              |
| DATA _____                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b><br>per supervisione |                              |
| DATA _____                                                         | FIRMA _____                  |

|                                                                       |             |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |             |
| Data scadenza pagamento _____                                         |             |
| DATA _____                                                            | FIRMA _____ |

|                                                                |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR</b><br>Verifica conferimento incarico |             |
| Conferimento del ..... Prot. ....                              |             |
| <b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>                          |             |
| DATA _____                                                     | FIRMA _____ |

|                                                                                     |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                       |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b><br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA _____                  |

|                                                                                    |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                              |
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                                     |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                                     |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                                     |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                      |                              |
| DATA _____                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

|                                                               |                              |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                 |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

NOTE:



| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                                               | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |                                                        |                             |
|                      | Bonifico | 2024-01-13    | EUR 166,46 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E<br>BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2681

Versione Style 2.10.1

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| PNC                           | N.IVA 3598 |
| DATA DI REGISTR. 18 DIC. 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 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

27-02-2024

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

29 GEN. 2024

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA  
per supervisione

DATA

29 GEN. 2024

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

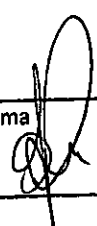
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 664 Ditta: EURORECCO S.p.A.

### SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 29/09/23

LAVORO Nr. 414/23

COMMESSA Nr. 146708

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data<br>documento | Protocollo | Allegato<br>Copia<br>gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|------------|-----------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | ✓✓                                                                                        | C                          | 06/12             | 113374     | ✓ ✓                         |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | ✓✓                                                                                        | O                          | 06/12             | 514        | ✓ ✓                         |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | ✓✓                                                                                        | C                          | 28/11             | -          | ✓ ✓                         |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | ✓✓                                                                                        | C                          | 04/12             | 20141/23   | ✓ ✓                         |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | ✓✓                                                                                        | C                          | 12/12             | 20141/23   | ✓ ✓                         |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | ✓✓                                                                                        | O                          | 06/12             | 265        | ✓ ✓                         |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       | ✓✓                                                                                        | O                          | 21/11             | 168/11     | ✓ ✓                         |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | ✓✓                                                                                        | O                          | 20/12             | -          | ✓ ✓                         |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| 10.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| 11.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| 12.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data <u>04/01</u>          | Note:             |            |                             |

### SEZIONE 2

|                       |                              |                                 |                               |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>638/5000</u> | Data fattura: <u>13/12/2023</u> | Importo: <u>€166.46 + IVA</u> |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|

NOTE:

|                     |                       |                          |
|---------------------|-----------------------|--------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma <u>Stottone</u> | Data <u>29 GEN. 2024</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 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



Spett.le

**EUROMECCANICA SRL**  
S.S. APPIA 7 km 10  
74123 TARANTO  
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 414/2023 del 11.12.2023

**OGGETTO: BUS AZ.664 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC**

**CIG ZE C3 DB E FCB**

Visto che:

- a. In data 06/12/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 514;
- b. il preventivo, pervenuto in data 07/12/2023, PROT. 20141/23 indica il costo totale dell'intervento in € 166,46 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 166,46 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: SWKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore  
Direzione Tecnica: Ing. Mario Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

GG 88

### "VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

( BUS 664 – REVISIONE MCTC )

Il giorno 20/12/23, alle ore 12:40, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.20401/23 del 12/12/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

#### SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

##### -) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 81271 IN DATA 7/12/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

##### -) Eventuali osservazioni:

.....  
.....  
.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):  
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424

www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers



## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        |                             |               |            |                                        |    |
| 2        |                             |               |            |                                        |    |
| 3        |                             |               |            |                                        |    |
| 4        |                             |               |            |                                        |    |
| 5        |                             |               |            |                                        |    |
| 6        |                             |               |            |                                        |    |
| 7        |                             |               |            |                                        |    |
| 8        |                             |               |            |                                        |    |
| 9        |                             |               |            |                                        |    |
| 10       |                             |               |            |                                        |    |
| 11       |                             |               |            |                                        |    |
| 12       |                             |               |            |                                        |    |
| 13       |                             |               |            |                                        |    |
| 14       |                             |               |            |                                        |    |
| 15       |                             |               |            |                                        |    |
| 16       |                             |               |            |                                        |    |
| 17       |                             |               |            |                                        |    |

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):**  
(barrare il caso che ricorre)

☐ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....



**KYMA MOBILITÀ S.p.A.**

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247

[www.kymamobilita.it](http://www.kymamobilita.it) - [kymamobilita@kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@kymamobilita.it) - PEC: [kymamobilita@pec.kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@pec.kymamobilita.it)

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers

**KYMA**  
MOBILITÀ



HALDARIZZIO.25h

FANGLIVULO.25h

**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **06/12/2023**  
Numero problema **113.374**  
Numero commessa **146708**

Data registrazione:

Autobus **0664**

**06/12/2023 08.28.16**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **CUTINO GIUSEPPE**

AVARIA

**REVISIONE MCTC PRESSO DITTA EUROMECCANICA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

**06/12/23 MANUALE FANGLIVULO.25h**

**CUTINO GIUSEPPE**

Invio ditta esterna:

**EUROMECCANICA**

Collaudo ditta  
esterna:

**EUROMECCANICA REVISIONE PERIODICA  
MCTC**

Data e ora  
restituzione esercizio:

**7/12/23**

Firma Operatore

# EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 06 Dicembre 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 668/23=Off.

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Revisione

Vs. Bus Iveco/Sitcar 70 C 17 HA - Tg. EH 673 FT - AZ. 664 - (km.409258)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito  
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione/Revisione annuale MCTC:

|                          |          |
|--------------------------|----------|
| Versamenti M.T.I         | € 45,00  |
| Spese postali            | € 1,46   |
| Competenze e prestazione | € 120,00 |

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 166,46  
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era Ns.premura comunicarVi,  
ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI (VEICOLI  
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
METALLICA - VENDITA RICAMBI

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. 514 del 06/12/2023

a mezzo:

 **vettore**

cedente

 **cessionario**

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

# Ditta EUROMECCANICI

Via Appia

- 1A

LUGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

150

### CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

114

☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                                              | IMPORTO (*) |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 01       | BUS AZ. NO 66H TER.<br>REVISIONE MECC + C.d.e.<br>BUS FORNITO DI Pieno<br>CARBURANTE |             |
|          | 7                                                                                    |             |
|          | KM 4098/58                                                                           |             |

|                                        |          |         |       |          |  |
|----------------------------------------|----------|---------|-------|----------|--|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI<br>A C 1500 | N. COLLI | PESO KG | PORTO | TOTALE € |  |
|----------------------------------------|----------|---------|-------|----------|--|

|                                               |                              |              |
|-----------------------------------------------|------------------------------|--------------|
| <b>VEITTORE:</b> Ditta, Domicilio o Residenza | <b>DATA E ORA DEL RITIRO</b> | <b>FIRME</b> |
|-----------------------------------------------|------------------------------|--------------|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

[illegible]

|                                     |                        |                    |              |                                   |
|-------------------------------------|------------------------|--------------------|--------------|-----------------------------------|
| Consegna o inizio trasporto a mezzo | cedente<br>cessionario | DATA<br>05.11.2023 | ORA<br>19.15 | FIRMA DEL CONDUCENTE<br>B. D. ... |
|-------------------------------------|------------------------|--------------------|--------------|-----------------------------------|

|                          |                       |                       |
|--------------------------|-----------------------|-----------------------|
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI | NUMERO PROGRESSIVO di | FIRMA DEL CESSIONARIO |
|                          | 7                     | <i>[Signature]</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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO  
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_,  
dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- ☐ di sua proprietà;      ☐ prese in comodato;      ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

(\*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx  
P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapac.it - P.E.O.: hifo@euromeccanica.it  
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0308915916100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (al sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **265** del: **06/12/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Riferimenti Odi:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **2092** Data: **05/12/2023**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Note doc.:

Note: Vi rimettiamo vs. bus Targato EH 673 FT consegnatoci con pieno di carburante con ddt. n. 514 del 06.12.2023

Telaio: **AZ. 664**

Targa: **EH673FT**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **SITCAR AZ. 664**

Causale Trasporto: **C/o Reintegrazione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **06/12/2023**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0994752909**

**0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0997356218**

**0997356221**

**0997794247**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinataria

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 06/12/2023**



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. 695 del 27/11/2023

a mezzo:

☐ vettore    ☒ cedente    ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Paruta IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI:

From EOLN 12

U.A. Appia - TA.

142

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto  
☐ a saldo[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

FIRMA DEL CESSIONARIO

**ATTENZIONE**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoritografante.  
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni  
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

**DICHIARAZIONI**

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO  
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_,  
dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO  
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_,  
dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- ☐ di sua proprietà;      ☐ prese in comodato;      ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

(\*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella  
licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 28/11/2023, 12:04**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----yrKiLIMIJguflSD2YmhQF8rQ"**ID-Messaggio:** <e27a489d-27a5-4f6e-9209-585070a2b99b@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <87bcc6ee-a6d6-592f-7312-f4fc5cf5ec61@kymamobilita.it> <eccdb2e-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> <3719d939-2d7b-4dd0-9715-4ef4d6723ec8@kymamobilita.it>**Content-Language:** it**In-Reply-To:** <3719d939-2d7b-4dd0-9715-4ef4d6723ec8@kymamobilita.it>

Con la presente si chiede di produrre, BUS AZ. 664 entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO in data 27/11/2023 CON DDT. 495 del 27/11/2023

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



# EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

## IVECO



**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,  
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL  
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E  
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km. 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735 - R.E.A. TA n. 188056

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                            |                                             |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------|
| DOCUMENTO N. 168/M DEL 27/11/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                            | DESTINATARIO KYMA MOBILITA' SPA             |            |
| TIPO DI DOCUMENTO Documento di trasporto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                            | VIA CESARE BATTISTA, 657<br>74123 - TARANTO |            |
| CODICE INTERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                            | PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /  |            |
| COMMESSA N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | MOD. VEICOLO                                                                                               | TARGA                                       | TELAIO     |
| N.RO LISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                            | NUMERO FOGLIO /                             |            |
| CODICE ARTICOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CS DESCRIZIONE                                                                                             | QUANTITA'                                   | PREZZO     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | VI RIMETTIAMO IL SEGUENTE BUS AZ. 664<br>PER PROVA FRENO METRO<br>CONSEGNATOCI CON DOT N. 495 DEL 27.11.23 | 1                                           |            |
| RIF. 3 5 Agosto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                            |                                             |            |
| CONDIZIONI DI PAGAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                            | BANCA D'APPOGGIO                            |            |
| SCONTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                            |                                             |            |
| TR./R.B.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | TOTALE MERCE                                                                                               | BOLLO TRATTA                                | IMPONIBILE |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SPESE VARIE                                                                                                | SCONTO                                      | AL         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SPESE INCASSO                                                                                              | TOTALE NETTO                                | IMPOSTA    |
| TOTALE IMPONIBILE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                            | TOTALE IMPOSTA                              |            |
| TOTALE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                            |                                             |            |
| TRASPORTO A CURA DEL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | VARIAZIONI DI DESTINAZIONE                                                                                 | LUOGO DI DESTINAZIONE                       |            |
| DESTINATARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TARANTO                                                                                                    |                                             |            |
| CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA<br>C/RESTITUZIONE 27/11/2023 10:40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                            | FIRMA DEL CONDUCENTE                        |            |
| VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                            | FIRMA DEL CONDUCENTE                        |            |
| CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto il termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento. |                                                                                                            | FIRMA DEL DESTINATARIO                      |            |
| ASPECTO VISUALE DEI BENI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NUMERO COLLI 5                                                                                             |                                             |            |



BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 27/11/2023  
Numero problema 113.174  
Numero commessa 146501

Data registrazione: 27/11/2023 03.46.25  
Autobus 0664  
Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEPOSITO

Inserita da: MASI FABIO

PROGRAMMATO PROVA FRENOMETRO C/O EUROMECCANICA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Ditta EUROMECCANICA

Collaudo ditta  
esterna:

ESEGUITA PROVA FRENOMETRO

Data e ora  
restituzione esercizio:

27.11.23

Firma Operatore



# KYMA

## MOBILITÀ



*DIC. 2023*  
"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 29/09/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

| a                       | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                                | f                                                                               | g                                                           | h     |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------|
|                         | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 13:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>( b + c + d ) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>( e - f ) | NOTE: |
|                         | 130                                     | 2                                                                                                | 0                                                      | 132                                                              | 85                                                                              | +47                                                         |       |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |       |
| A                       | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                                | F                                                                               | G                                                           |       |
|                         | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                        | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                  |       |
| 1                       | 565                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2009                                                   | ANDRIULO                                                         | € 400,00                                                                        | <div>OK</div> <div>Carla</div> <div>29/9/2</div>            |       |
| 2                       | 659                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2015                                                   | EUROMECCANICA                                                    | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 3                       | 663                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2015                                                   | EUROMECCANICA                                                    | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 4                       | 664                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2015                                                   | D'ELIA                                                           | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 5                       | 665                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2015                                                   | D'ELIA                                                           | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 8                       | 666                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2015                                                   | PICHIERRI                                                        | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 9                       | 667                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2015                                                   | BUCCOLIERO                                                       | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 10                      | 669                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2015                                                   | BUCCOLIERO                                                       | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 11                      | 672                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2015                                                   | ANDRIULO                                                         | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 12                      | 701                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2005                                                   | ANDRIULO                                                         | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 13                      | 748                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2020                                                   | JOLLY                                                            | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 14                      | 749                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2020                                                   | PICHIERRI                                                        | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 15                      | 764                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2021                                                   | JOLLY                                                            | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 16                      | 765                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2021                                                   | EUROMECCANICA                                                    | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 17                      | 766                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2021                                                   | JOLLY                                                            | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 18                      | 767                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2021                                                   | PICHIERRI                                                        | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 19                      | 768                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2021                                                   | BUCCOLIERO                                                       | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 20                      | 769                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2021                                                   | D'ELIA                                                           | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| IL CAPO UNITÀ .....     |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |       |

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11105232668 Data SDI: 16/12/2023 09:34

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>Via CESARE BATTISTI,657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                                            |              |            |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                        | Numero       | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                                 | 436 / 5000 ✓ | 2023-12-13 | EUR 193,18 ✓   |
| Causale                                                                                                 |              |            |                |
| Veicolo - Targa: EH378FT , Telaio: AZ 653 , KM: 558887 , Descr Veicolo: ALTRI MARCHI - Z- ALTRI MODELLI |              |            |                |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                 |      |      |              |            |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                             | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Targa: EH378FT Telaio: AZ 653 Mod: ZZ-ZZ-Z- ALTRI MODELLI KM: 558887                                                                                                    |      | 0    |              |            | 22 % |
| REVVI - VS. BUS BREDAMENARINI TG. EH 378 FT - AZ 653 CIG Z013DBEF34 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC ESITO REGOLARE LAVORO N. 415/2023 DEL 11.12.2023 |      | 0    |              |            | 22 % |
| REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE                                                                                                                                         | HF   | 1    | 1,46         | 1,46       | 22 % |
| REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI                                                                                                                                     | H    | 1    | 120,00       | 120,00     | 22 % |
| REVMCTC - VERSAMENTI MCTC                                                                                                                                               | H    | 1    | 45,00        | 45,00      | (N1) |

| Dati Riepilogo                                                |                |         |            |         |
|---------------------------------------------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                        | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti)                                   | 0.00           | 22 %    | 121,46     | 26,72   |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15 | 0.00           | 0 %     | 45,00      | 0,00    |

| Dati pagamento |
|----------------|
|----------------|

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                                               | IBAN                          |
|----------------------|----------|---------------|------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |                                                        |                               |
|                      | Bonifico | 2024-01-13    | EUR 166,46 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E<br>BASILICATA SEDE CENTRALE | ✓ IT11N0538515801OC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2679

Versione Style 2.10.1

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| PNC                           | N.IVA 3607 |
| DATA DI REGISTR. 18 DIC. 2023 |            |



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11105232668 Data SDI: 16/12/2023 09:34

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                         | Destinatario                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735 | KYMA MOBILITA' S.p.A<br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733 |
| Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)                                                          | Codice Ufficio: 5WKJP7T                                                                               |

| Dati Fattura                                                                                         |            |            |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                     | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                              | 436 / 5000 | 2023-12-13 | EUR 193,18     |
| Causale                                                                                              |            |            |                |
| Veicolo - Targa: EH378FT, Telaio: AZ.653, KM: 558887, Descr Veicolo: ALTRI MARCHI - Z- ALTRI MODELLI |            |            |                |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                 |      |      |              |            |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                             | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Targa: EH378FT Telaio: AZ.653 Mod: ZZ-ZZ-Z- ALTRI MODELLI KM: 558887                                                                                                    |      | 0    |              |            | 22 % |
| REVVI -VS: BUS BREDAMENARINI TG. EH 378 FT - AZ. 653 CIG Z013DBEF34 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC ESITO REGOLARE LAVORO N. 415/2023 DEL 11.12.2023 |      | 0    |              |            | 22 % |
| REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE                                                                                                                                         | HF   | 1    | 1,46         | 1,46       | 22 % |
| REVCOMP - COMPETENZE E PRESTAZIONI                                                                                                                                      | H    | 1    | 120,00       | 120,00     | 22 % |
| REVMCTC - VERSAMENTI MCTC                                                                                                                                               | H    | 1    | 45,00        | 45,00      | (N1) |

| Dati Riepilogo                                                 |                |         |            |         |
|----------------------------------------------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                         | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti)                                    | 0,00           | 22 %    | 121,46     | 26,72   |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art. 15 | 0,00           | 0 %     | 45,00      | 0,00    |

| Dati pagamento |
|----------------|
|----------------|

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTI

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                              |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          |                              |
| Conv. n. _____ del _____                                                |                              |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                         |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                          |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                           |                              |
| DATA _____                                                              | L'ADDETTO AL RISCONTRO _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                              | FIRMA _____                  |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                                                |                              |
| DATA _____                                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                   | FIRMA _____                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                               |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                              |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA _____                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |             |
| DATA _____                                                     | FIRMA _____ |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
|--------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                          |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |             |
|----------------------------------------------------------|-------------|
| Conferimento del _____ Prot. _____                       |             |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |             |
| DATA _____                                               | FIRMA _____ |

NOTE:



| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                                               | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |                                                        |                             |
|                      | Bonifico | 2024-01-13    | EUR 166,46 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E<br>BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2679

Versione Style 2.10.1

|                                |            |
|--------------------------------|------------|
| PNC                            | N.IVA 3604 |
| DATA DI REGISTR. 1-8 DIC. 2023 |            |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

|                                                                                |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                                     | FIRMA _____                  |

|                                                                                     |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                       |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b><br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA _____                  |

|                                                                                    |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                              |
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                                     |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                                     |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                                     |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                      |                              |
| DATA _____                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

|                                                                    |                                           |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili               |                                           |
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____                  |                                           |
| data scadenza di pagamento presunta _____                          |                                           |
| DATA <u>18 DIC 2023</u>                                            | FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u> |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b><br>per supervisione |                                           |
| DATA <u>27-02-2024</u>                                             | FIRMA <u>[Signature]</u>                  |

|                                                                       |             |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |             |
| Data scadenza pagamento _____                                         |             |
| DATA _____                                                            | FIRMA _____ |

|                                                                 |             |
|-----------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b><br>Verifica conferimento incarico |             |
| Conferimento del..... Prot.....                                 |             |
| <b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>                           |             |
| DATA _____                                                      | FIRMA _____ |

|                                                               |                                           |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                                           |
| Data scadenza pagamento _____                                 |                                           |
| <b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>                              |                                           |
| DATA <u>29 GEN. 2024</u>                                      | FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u> |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                                           |
| DATA <u>29 GEN. 2024</u>                                      | FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u> |

NOTE:



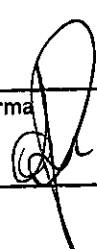
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 653 Ditta: EUROMECCANICA

### SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 31/08/23

LAVORO Nr. 415/23

COMMESSA Nr. 146706

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | Protocollo | Allegato<br>Copia<br>gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|------------|-----------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | ✓                                                                                         | C                          | 06/12          | 13372      | ✓                           |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | ✓                                                                                         | O                          | 06/12          | 513-501    | ✓                           |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | ✓                                                                                         | C                          | 04/12          | -          | ✓                           |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | ✓                                                                                         | C                          | 04/12          | 20/43/23   | ✓                           |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | ✓                                                                                         | C                          | 12/12          | 20/00/23   | ✓                           |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | ✓                                                                                         | O                          | 06/12          | 263        | ✓                           |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       | ✓                                                                                         | O                          | 01/12          | 112/11     | ✓                           |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | ✓                                                                                         | O                          | 20/12          | -          | ✓                           |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 10.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 11.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 12.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data <u>04/01</u>          | Note:          |            |                             |

### SEZIONE 2

|                       |                              |                                 |                                |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>436/5000</u> | Data fattura: <u>13/12/2023</u> | Importo: <u>€ 166.46 + IVA</u> |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|

### NOTE:

|                     |                                                                                           |                          |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data <u>29 GEN. 2024</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 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.

Gt Gt 86

## "VERBALE DI COLLAUDO" (Punto "VI" della procedura)

### ( BUS 653 – REVISIONE MCTC )

Il giorno 20/12/23, alle ore 12:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.20400/23 del 12/12/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

### SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

#### -) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 8128 IN DATA 4/12/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

#### -) Eventuali osservazioni:

.....  
.....  
.....

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):**  
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... 86 .....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

**KYMA MOBILITÀ S.p.A.**

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto  
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424;

www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers



## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        |                             |               |            |                                        |    |
| 2        |                             |               |            |                                        |    |
| 3        |                             |               |            |                                        |    |
| 4        |                             |               |            |                                        |    |
| 5        |                             |               |            |                                        |    |
| 6        |                             |               |            |                                        |    |
| 7        |                             |               |            |                                        |    |
| 8        |                             |               |            |                                        |    |
| 9        |                             |               |            |                                        |    |
| 10       |                             |               |            |                                        |    |
| 11       |                             |               |            |                                        |    |
| 12       |                             |               |            |                                        |    |
| 13       |                             |               |            |                                        |    |
| 14       |                             |               |            |                                        |    |
| 15       |                             |               |            |                                        |    |
| 16       |                             |               |            |                                        |    |
| 17       |                             |               |            |                                        |    |

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):**  
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... *[Signature]*

Spett.le

EUROMECCANICA SRL  
S.S. APPIA 7 km 10  
74123 TARANTO  
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 415/2023 del 11.12.2023

**OGGETTO: BUS AZ.653 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC**

**CIG 2013DBEF34**

Visto che:

- a. In data 06/12/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 513;
- b. il preventivo, pervenuto in data 07/12/2023, PROT. 20143/23 indica il costo totale dell'intervento in € 166,46 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 166,46 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



**KYMA**  
MOBILITÀ



MANDARIZZO 0.25h

FANIGLIUOLO 0.25h

**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **06/12/2023**  
Numero problema **113.372**  
Numero commessa **146706**

Data registrazione: **Autobus 0653**

**06/12/2023 07.14.29** Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **CUTINO GIUSEPPE**

PROGRAMMATO **REVISIONE MCTC PRESSO DITTA EUROMECCANICA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **06/12/23 MARIANNA FANIGLIUOLO 1730-1740**

**Controllo sistemi di frenata**

Invio ditta esterna: **EUROMECCANICA**

Collaudo ditta esterna: **ESATUATA REVISIONE PERIODICA**

Data e ora  
restituzione esercizio:

**7/12/23**

Firma Operatore

# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA Ia - 188056

Taranto, 06 Dicembre 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 666/23=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Revisione

Vs. bus Bredamenarini M 250 - Tg. EH 378 FT - AZ.653 - (km.4558887)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo  
preventivo di spese di riparazione/Revisione periodica annuale MCTC:

|                                |          |
|--------------------------------|----------|
| Versamenti M.T.I. (esente IVA) | € 45,00  |
| Spese postali                  | € 1,46   |
| Competenze e prestazione       | € 120,00 |

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 166,46  
si intende I.V.A esclusa al 22 %.

Tanto era ns. premura comunicarVi ed, in attesa  
di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
METALLICA - VENDITA RICAMBI

**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. 513 del 06/12/2022

a mezzo:

☐ vettore    ☒ cedente    ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

## Europenrader

Uta Appia

TA.

CAUSALE DEL TRASPORTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

1710

و ربه و من شوقه به

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, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000, 1001, 1002, 1003, 1004, 1005, 1006, 1007, 1008, 1009, 1010, 1011, 1012, 1013, 1014, 1015, 1016, 1017, 1018, 1019, 1020, 1021, 1022, 1023, 1024, 1025, 1026, 1027, 1028, 1029,

|             |     |                                   |
|-------------|-----|-----------------------------------|
| VS. ORD. N. | DEL | <input type="checkbox"/> In conto |
|-------------|-----|-----------------------------------|

\_\_\_\_\_ a saldo

| QUANTITA | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO (1) |
|----------|-----------------------------------------|-------------|
|----------|-----------------------------------------|-------------|

|    |                 |  |
|----|-----------------|--|
| 01 | BUS. AZ. N° 653 |  |
|----|-----------------|--|

PER REVISIONE MIT  
C.d.e.

BUS FORNITO DI PENO  
CARBURANTE

KN 550084

### ASPECTO ESTERIORE DEL BEN

A USA

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 |
|------|
|------|

**QRA**

FIRMA DEL CONDUCENTE

## ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2



CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Comilcio 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. 513 del 26/12/2022

a mezzo:

☐ vettore    ☒ cedente    ☐ cessionario

**CESSIONARIO:** Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

## Europener Anien

VIA Appia

TA.

**LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI**

182

### CAUSALE DEL TRASPORTO

VS, ORD, N.

DE

☐ in conto

☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                                                 | IMPORTO (*) |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 01       | BUS AZ . N° 653<br>PER PERMISSIONE METET<br>C.d.e.<br>BUS FORNITO DI PNEU<br>CARBURANTE |             |
|          | 7                                                                                       |             |
|          | KW 558887                                                                               |             |

### ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A-USA

**TOTALE €****VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

DATA

GRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

## ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.  
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.  
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni  
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

**DICHIARAZIONI**

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO  
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_,  
dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO  
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_,  
dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- ☐ di sua proprietà;      ☐ prese in comodato;      ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

(\*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

**RYMA 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. 501 del 01/12/03

a mezzo:

☐ vettore      ☐ cedente      ☐ cessionario

**CESSIONARIO:** Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

# DIENA E URMECANICA

VIA AIR (A)

**LUOGO DI DESTINAZIONE** (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

1 DE 11

### CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo

| QUANTITA | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                                           | IMPORTO (1) |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1        | AUTOBUS AT. 653 PER<br>PROVA FRENO METRO                                          |             |
|          | AL RIENNO<br>RTE. LT. 23 CASOLIO                                                  |             |
|          |  |             |

### ASPETTO ESTERIORE DEL DEN

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 011993 OFA 0915

FIRMA DEL CONDUCENTE

#### ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

## MILERO PROGRESSING

**FRMA-DET CESSIDMARIO**

1607CD33 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.  
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni!

2

# ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica a 80 g/m<sup>2</sup>.  
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni  
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

## DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

### A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_,  
dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

### B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_,  
dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- ☐ di sua proprietà;      ☐ prese in comodato;      ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

(\*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx  
P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it  
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **263** del: **06/12/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Note doc.:

Riferimenti Od:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **2090** Data: **05/12/2023**

Note: Vi rimettiamo vs. bus Targato EH 378 FT consegnatoci con pieno di carburante con ddt n. 513 del 06.12.2023

Telaio: **AZ.653**

Targa: **EH378FT**

Marca: **ALTRI MARCHI**

Modello: **Z- ALTRI MODELLI**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **BREDAMENARINI AZ. 653**

Causale Trasporto: **C/o Reintegrazione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **06/12/2023**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0994752909**

**0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0997356218**

**0997356221**

**0997794247**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 06/12/2023**



# EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

## IVECO



MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,  
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL  
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E  
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km. 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735 - R.E.A. TA n. 188056

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                                                                                                                               |            |                        |                 |                   |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------|-----------------|-------------------|----|
| DOCUMENTO N. 172/M DEL 01/12/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               | DESTINATARIO KYMA MOBILITA' SPA                                                                                               |            |                        |                 |                   |    |
| TIPO DI DOCUMENTO Documento di trasporto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               | VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO                                                                                   |            |                        |                 |                   |    |
| CODICE INTERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               | PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /                                                                                    |            | N.RO LISTA             |                 |                   |    |
| COMMESSA N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | MOD. VEICOLO  | TARGA                                                                                                                         | TELAIO     | KM                     | NUMERO FOGLIO / |                   |    |
| CODICE ARTICOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CS            | DESCRIZIONE                                                                                                                   | QUANTITA'  | PREZZO                 | SCONTO          | IMPORTO           | AL |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               | VI RIMETTIAMO IL SEGUENTE BUS AZ. 653<br>TARGATO EH 378 FT CONSEGNATO CI CON DDT<br>N. 501 DEL 01.12.23 PER PROVA FRENO METRO | 1          |                        |                 |                   |    |
| CONDIZIONI DI PAGAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               | BANCA D'APPOGGIO                                                                                                              |            | SCONTO                 |                 |                   |    |
| TR./R.B.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TOTALE MERCE  | BOLLO TRATTA                                                                                                                  | IMPONIBILE | AL                     | IMPOSTA         | TOTALE IMPONIBILE |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SPESE VARIE   | SCONTO                                                                                                                        |            |                        |                 | TOTALE IMPOSTA    |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SPESE INCASSO | TOTALE NETTO                                                                                                                  |            |                        |                 | TOTALE DOCUMENTO  |    |
| TRASPORTO A CURA DEL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               | VARIAZIONI DI DESTINAZIONE                                                                                                    |            | LUOGO DI DESTINAZIONE  |                 |                   |    |
| MITTENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               | TARANTO                                                                                                                       |            |                        |                 |                   |    |
| CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               | 01/12/2023 10:20                                                                                                              |            | FIRMA DEL CONDUCENTE   |                 |                   |    |
| C/RESTITUZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                                                                                                                               |            |                        |                 |                   |    |
| VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                                                                                                                               |            | FIRMA DEL CONDUCENTE   |                 |                   |    |
| CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento. |               |                                                                                                                               |            |                        |                 |                   |    |
| ASPECTO VISIVO DEI BENI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               | NUMERO COLLI 5                                                                                                                |            | FIRMA DEL DESTINATARIO |                 |                   |    |

**KYMA**  
 MOBILITÀ

**BOLLA  
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **01/12/2023**  
 Numero problema **113.265**  
 Numero commessa **V66602**

Data registrazione:

**01/12/2023 08.55.08**Autobus **0653**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**PROGRAMMATO **PROVA FRENOMETRO PER EUROMECCANICA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

**EUROMECCANICA**Collaudo ditta  
esterna:
**ESSENCI SERVIZI DI RIPA FRASCATTO AKA**  
**DITTA EUROMECCANICA**

Data e ora

**01/12/23****1430**

restituzione esercizio:

Firma Operatore

**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 04/12/2023, 12:12**A:** Marianna Ettorre <marianna.ettorre@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----Sa9P0P6G9Ad7Kpv0bZB55tit"**ID-Messaggio:** <1252c0ea-fd1a-4d7b-8c37-d84eec4c4c28@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@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> <f588a9f2-8ad2-4374-8d05-e8a3abb90e7d@kymamobilita.it> <2b61ec75-2662-478b-a3c9-5c87f1f4e237@kymamobilita.it> <0b1bba4d-4d65-43be-a8d7-3cb783a1bb61@kymamobilita.it> <7338e4df-36f7-4ed2-915c-c85e0997fd43@kymamobilita.it> <899290f8-7d37-44ee-875f-0d26b909798e@kymamobilita.it> <0454cd15-562e-4421-8ae5-3c823d6b138c@kymamobilita.it> <a58cebcd-1e46-42b4-9696-0a52daf2e8d2@kymamobilita.it>**Content-Language:** it**In-Reply-To:** <a58cebcd-1e46-42b4-9696-0a52daf2e8d2@kymamobilita.it>**OGGETTO:** Richiesta di preventivo lavori bus az.653

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO , PER INTERVENTO RICHiesto in data 01/12/2023 DDT 501

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



# KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 31/08/2023 (FASE 1- lett. B della procedura)

| a                       | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                              | f                                                                               | g                                                         | h     |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------|
|                         | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 13:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(b + c + d) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(e - f) | NOTE: |
|                         | 120                                     | 3                                                                                                | 0                                                      | 123                                                            | 85                                                                              | +38                                                       |       |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| A                       | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                              | F                                                                               | G                                                         |       |
|                         | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                      | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                |       |
| 1                       | 572                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2009                                                   | BUCCOLIERO                                                     | 400 €                                                                           |                                                           |       |
| 2                       | 653                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2015                                                   | JOLLY                                                          | 400 €                                                                           |                                                           |       |
| 3                       | 657                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2015                                                   | PICHIERRI                                                      | 400 €                                                                           |                                                           |       |
| 4                       | 725                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2019                                                   | EUROMECCANICA                                                  | 400 €                                                                           |                                                           |       |
| 5                       | 728                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2007                                                   | D'ELIA                                                         | 400 €                                                                           |                                                           |       |
| 6                       | 729                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2007                                                   | D'ELIA                                                         | 400 €                                                                           |                                                           |       |
| 7                       | 730                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2007                                                   | PICHIERRI                                                      | 400 €                                                                           |                                                           |       |
| 8                       | 731                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2007                                                   | EUROMECCANICA                                                  | 400 €                                                                           |                                                           |       |
| 9                       | 732                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2007                                                   | ANDRIULO                                                       | 400 €                                                                           |                                                           |       |
| 10                      | 733                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2007                                                   | BUCCOLIERO                                                     | 400 €                                                                           |                                                           |       |
|                         |                                         |                                                                                                  |                                                        | IL CAPO UNITÀ .....                                            |                                                                                 |                                                           |       |

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11105234351 Data SDI: 16/12/2023 05:24

Formato Trasmissione: FPRI2

| Mittente                                                                                                                                               | Destinatario                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EUROMECCANICA S.R.L.</b><br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                        |            |            |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                    | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                             | 437 / 5000 | 2023-12-13 | EUR 193,18     |
| Causale                                                                             |            |            |                |
| Veicolo - Targa: EH484FT, Telaio: AZ. 659, KM: 410076, Descr Veicolo: IVECO - IVECO |            |            |                |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                           |      |      |              |            |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                                       | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Targa: EH484FT Telaio: AZ. 659 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 410076                                                                                                                       |      | 0    |              |            | 22 % |
| REVV1 - VS. BUS HEULIEZ GX TARGATO EH 484 FT AZ. 659 CIG ZED3DBF010 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC ESITO REGOLARE KM 130566 LAVORO N. 413/2023 DEL 11.12.2023 |      | 0    |              |            | 22 % |
| REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE                                                                                                                                                   | HF   | 1    | 1,46         | 1,46       | 22 % |
| REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI                                                                                                                                               | H    | 1    | 120,00       | 120,00     | 22 % |
| REVMCTC - VERSAMENTI MCTC                                                                                                                                                         | H    | 1    | 45,00        | 45,00      | (N1) |

| Dati Riepilogo                                                |                |         |            |         |
|---------------------------------------------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                        | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti)                                   | 0,00           | 22 %    | 121,46     | 26,72   |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15 | 0,00           | 0 %     | 45,00      | 0,00    |

| Dati pagamento |
|----------------|
|----------------|

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                                            | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |                                                     |                             |
|                      | Bonifico | 2024-01-13    | EUR 166,46 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2680

Versione Style 2.10.1

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| PNC                           | N.IVA 360h |
| DATA DI REGISTR. 18 DIC. 2023 |            |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11105234351 Data SDI: 16/12/2023 05:24

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>Via CESARE BATTISTI,657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJPTT |

## Dati Fattura

| Natura Documento                                                                   | Numero     | Data       | Importo Totale |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Fattura                                                                            | 437 / 5000 | 2023-12-13 | EUR 193,18     |
| Causale                                                                            |            |            |                |
| Veicolo - Targa: EH484FT, Telaio: AZ 659, KM: 410076, Descr Veicolo: IVECO - IVECO |            |            |                |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                                                                                      | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Targa: EH484FT Telaio: AZ 659 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 410076                                                                                                                       |      | 0    |              |            | 22 % |
| REVI - VS. BUS HEULIEZ GX TARGATO EH 484 FT AZ. 659 CIG ZED3DBF010 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC ESITO REGOLARE KM 130566 LAVORO N. 413/2023 DEL 11.12.2023 |      | 0    |              |            | 22 % |
| REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE                                                                                                                                                  | HF   | 1    | 1,46         | 1,46       | 22 % |
| REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI                                                                                                                                              | H    | 1    | 120,00       | 120,00     | 22 % |
| REVMCTC - VERSAMENTI MCTC                                                                                                                                                        | H    | 1    | 45,00        | 45,00      | (N1) |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                                         | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|----------------------------------------------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti)                                    | 0,00           | 22 %    | 121,46     | 26,72   |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art. 15 | 0,00           | 0 %     | 45,00      | 0,00    |

## Dati pagamento



# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                              |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          |                              |
| Conv. n. _____ del _____                                                |                              |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                         |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____<br>Data scadenza pagamento _____         |                              |
| DATA _____                                                              | L'ADDETTO AL RISCONTRO _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                              | FIRMA _____                  |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                                                |                              |
| DATA _____                                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                   | FIRMA _____                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____<br>Data scadenza pagamento _____             |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                              |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA _____                  |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
|--------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                          |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

NOTE:

---



---



---



---

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |             |
| DATA _____                                                     | FIRMA _____ |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>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 | 2024-01-13    | EUR 166,46 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2680

Versione Style 2.10.1

|                                      |                   |
|--------------------------------------|-------------------|
| PNC                                  | N.IVA <u>360h</u> |
| DATA DI REGISTR. <u>18 DIC. 2023</u> |                   |

# KYMA

## MOBILITA'

VISTO

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          |                        |
| Conv. n. _____ del _____                                                |                        |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                         |                        |
| Delib. C.A. n. _____ del _____<br>Data scadenza pagamento _____         |                        |
| DATA                                                                    | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                              |                        |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                        |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                        |
| Delib. C.A. n. _____ del _____<br>Data scadenza pagamento _____             |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

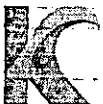
| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                        |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                        |
| DATA<br>18 DIC. 2023                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>27-02-2024                                          | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori            |                        |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento _____<br><b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b> |                        |
| DATA<br>29 GEN. 2024                                              | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione                |                        |
| DATA<br>29 GEN. 2024                                              | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 639 Ditta: EUROTECNICA

### SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 29/09/23

LAVORO Nr. 413/23

COMMESSA Nr. 146707

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | Protocollo | Allegato<br>Copia<br>gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------|----------------|------------|-----------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | ✓                    | C                          | 06/12          | 113373     | ✓ ✓                         |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | ✓ ✓                  | O                          | 06/12          | 515        | ✓ ✓                         |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | ✓ ✓                  | C                          | 06/12          | -          | ✓ ✓                         |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | ✓ ✓                  | C                          | 06/12          | 20142/23   | ✓ ✓                         |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | ✓ ✓                  | C                          | 12/12          | 20371/23   | ✓ ✓                         |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | ✓ ✓                  | O                          | 06/12          | 264        | ✓ ✓                         |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       | ✓ ✓                  | O                          | 01/12          | 121/11     | ✓ ✓                         |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | ✓ ✓                  | O                          | 20/12          | -          | ✓ ✓                         |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                      |                            |                |            |                             |
| 10.                                                                                                       |                      |                            |                |            |                             |
| 11.                                                                                                       |                      |                            |                |            |                             |
| 12.                                                                                                       |                      |                            |                |            |                             |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma                | Data <u>06/01</u>          | Note:          |            |                             |

### SEZIONE 2

|                       |                             |                                 |                                |
|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>4315000</u> | Data fattura: <u>13/12/2023</u> | Importo: <u>€ 166,46 + 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 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.

Spett.le

EUROMECCANICA SRL  
S.S. APPIA 7 km 10  
74123 TARANTO  
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 413/2023 del 11.12.2023

OGGETTO: BUS AZ.659 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG 2ED3DBF010

Visto che:

- a. In data 06/12/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 515;
- b. il preventivo, pervenuto in data 07/12/2023, PROT. 20142/23 indica il costo totale dell'intervento in € 166,46 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. costo dell'intervento: € 166,46 + IVA;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM
8. Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)
9. Codice destinatario: 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore  
Direzione Tecnica: Ing. Marco Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

**"VERBALE DI COLLAUDO"**  
(Punto "VI" della procedura)

**( BUS 659 – REVISIONE MCTC )**

Il giorno 20/12/23, alle ore 12:50, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.20371/23 del 12/12/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min.-170)

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21281 IN DATA 21/12/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

**-) Eventuali osservazioni:**

.....  
.....  
.....

**-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):**  
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

86

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

**KYMA MOBILITÀ S.p.A.**

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247

[www.kymamobilita.it](http://www.kymamobilita.it) - [kymamobilita@kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@kymamobilita.it) - PEC: [kymamobilita@pec.kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@pec.kymamobilita.it)

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers



## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        |                             |               |            |                                        |    |
| 2        |                             |               |            |                                        |    |
| 3        |                             |               |            |                                        |    |
| 4        |                             |               |            |                                        |    |
| 5        |                             |               |            |                                        |    |
| 6        |                             |               |            |                                        |    |
| 7        |                             |               |            |                                        |    |
| 8        |                             |               |            |                                        |    |
| 9        |                             |               |            |                                        |    |
| 10       |                             |               |            |                                        |    |
| 11       |                             |               |            |                                        |    |
| 12       |                             |               |            |                                        |    |
| 13       |                             |               |            |                                        |    |
| 14       |                             |               |            |                                        |    |
| 15       |                             |               |            |                                        |    |
| 16       |                             |               |            |                                        |    |
| 17       |                             |               |            |                                        |    |

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):  
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

**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



**KYMA**  
MOBILITÀ

MALDARIZZI 0.25h

FANIGLIULO 0.25h

**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **06/12/2023**Numero problema **113.373**Numero commessa **146707**

Data registrazione:

Autobus **0659****06/12/2023 07.50.23**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **CUTINO GIUSEPPE**PROGRAMMATO **REVISIONE MCTC PRESSO DITTA EUROMECCANICA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

**06/12/23 MALDARIZZI FANIGLIULO 07.50-8.00****Controlli effettuati di sicurezza**

Invio ditta esterna:

**EURO RECCAN CR**Collaudo ditta  
esterna:**ESEGUITA REVISIONE PERIODICA**Data e ora  
restituzione esercizio:**7/12/23**

Firma Operatore



# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

**Taranto, 06 Dicembre 2023**

**Spett.le**

**KYMA MOBILITA' SPA**

**Via Cesare Battisti, 657**

**74121 TARANTO (TA)**

**Ns.rif.: Prot. 667/23=**

**Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Revisione**

**Vs. bus HEULIEZ GX - Tg. EH 484 FT - AZ.659 - ( KM 130566)**

**Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo  
preventivo di spese di Revisione periodica annuale MCTC:**

**Versamenti M.T.I. (esente IVA) € 45,00**

**Spese postali € 1,46**

**Competenze e prestazione € 120,00**

**Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 166,46  
si intende I.V.A esclusa al 22 %.**

**Tanto era ns. premura comunicarVi ed, in attesa  
di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.**

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
METALLICA - VENDITA RICAMBI



## ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

## DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO  
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_, dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO  
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_, dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- ☐ di sua proprietà;      ☐ prese in comodato;      ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

(\*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



# EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA  
**IVECO**  
**BUS**

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it  
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 G.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **B001** Num: **264** del: **06/12/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Note doc.:

Riferimenti Odi:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **2091** Data: **05/12/2023**

Note: Vi rimettiamo vs. bus **TARGATO EH 484 FT** consegnatoci con pieno di carburante con ddt n. **515** del **06.12.2023**

Telaio: **AZ. 659**

Targa: **EH484FT**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **HEULIEZ GXAZ. 659**

Causale Trasporto: **C/o Reintegrazione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **06/12/2023**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0994752909**

**0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0997356218**

**0997356221**

**0997794247**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 06/12/2023**

**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 04/12/2023, 12:25**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----0rFERKps9lvdUSYkKnBU0iLa"**ID-Messaggio:** <e6e59b1b-53e9-4d00-a433-9bb9e70bd333@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it

**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@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> <f588a9f2-8ad2-4374-8d05-e8a3abb90e7d@kymamobilita.it> <2b61ec75-2662-478b-a3c9-5c87f1f4e237@kymamobilita.it> <0b1bba4d-4d65-43be-a8d7-3cb783a1bb61@kymamobilita.it> <7338e4df-36f7-4ed2-915c-c85e0997fd43@kymamobilita.it> <899290f8-7d37-44ee-875f-0d26b909798e@kymamobilita.it> <0454cd15-562e-4421-8ae5-3c823d6b138c@kymamobilita.it> <a58cebcd-1e46-42b4-9696-0a52daf2e8d2@kymamobilita.it> <1252c0ea-fd1a-4d7b-8c37-d84eec4c4c28@kymamobilita.it>

**In-Reply-To:** <1252c0ea-fd1a-4d7b-8c37-d84eec4c4c28@kymamobilita.it>**OGGETTO:** Richiesta di preventivo lavori bus az.659

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO , PER INTERVENTO RICHIESTO in data 01/12/2023 DDT 502

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

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. 508 del 01/12/93

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITTA EUROMECCANICAVIA ARPIA (SS)

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO (1) |
|----------|-----------------------------------------|-------------|
| 1        | AUTOBUS AZ. 658 PER<br>PURA FRENOFRETO  |             |
|          | AL RITORNO                              |             |
|          | RIF. LT. di Casale                      |             |
|          | <i>[Signature]</i>                      |             |

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VIVO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionarioDATA 01/12/93 ORA 09.20

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO \*

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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO  
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_,  
dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- ☐ di sua proprietà;      ☐ prese in comodato;      ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare.  
(o del suo legale rappresentante)

(\*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprendi cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



# EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

## IVECO



### SIEMENS VDO

Centro Tecnico



MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,  
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL  
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E  
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km. 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735 - R.E.A. TA n. 188056

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                              |                                                                                                                              |            |                                             |                       |                   |         |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------|-----------------------|-------------------|---------|----|
| DOCUMENTO N.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 171/M                        | DEL                                                                                                                          | 01/12/2023 | DESTINATARIO                                | KYMA MOBILITA' SPA    |                   |         |    |
| TIPO DI DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Documento di trasporto       |                                                                                                                              |            | VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO |                       |                   |         |    |
| CODICE INTERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PARTITA IVA / CODICE FISCALE |                                                                                                                              |            | 00146330733 /                               |                       | N.RO LISTA        |         |    |
| COMMESSA N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | MOD. VEICOLO                 | TARGA                                                                                                                        | TELAIO     | KM                                          | NUMERO FOGLIO         |                   |         |    |
| CODICE ARTICOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CS                           | DESCRIZIONE                                                                                                                  |            | QUANTITA'                                   | PREZZO                | SCONTO            | IMPORTO | AL |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                              | VI RIMETTIAMO IL SEGUENTE BUS AZ. 659<br>TARGATO EH 484 FT CONSEGNATO CI CON DOT<br>N. 502 DEL 01.12.23 PER PROVA FRENOMETRO |            | 1                                           |                       |                   |         |    |
| CONDIZIONI DI PAGAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |                                                                                                                              |            | BANCA D'APPOGGIO                            |                       | SCONTO            |         |    |
| TR./R.B.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | TOTALE MERCE                 | BOLLO TRATTA                                                                                                                 | IMPONIBILE | AL                                          | IMPOSTA               | TOTALE IMPONIBILE |         |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SPESE VARIE                  | SCONTO                                                                                                                       |            |                                             |                       | TOTALE IMPOSTA    |         |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SPESE INCASSO                | TOTALE NETTO                                                                                                                 |            |                                             |                       | TOTALE DOCUMENTO  |         |    |
| TRASPORTO A CURA DEL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              | VARIAZIONI DI DESTINAZIONE                                                                                                   |            |                                             | LUOGO DI DESTINAZIONE |                   |         |    |
| MITTENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              | TARANTO                                                                                                                      |            |                                             |                       |                   |         |    |
| CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |                                                                                                                              |            | FIRMA DEL CONDUCENTE                        |                       |                   |         |    |
| C/RESTITUZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                              |            | 01/12/2023 10:20                            |                       |                   |         |    |
| VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                                                                                                                              |            | FIRMA DEL CONDUCENTE                        |                       |                   |         |    |
| CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sui importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi ed i spese sostenute per il ritardo nell'adempimento. |                              |                                                                                                                              |            | FIRMA DEL DESTINATARIO                      |                       |                   |         |    |
| ASPECTO VISUALE DEI BENI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              | NUMERO COLLI                                                                                                                 |            |                                             | 5                     |                   |         |    |



**KYMA**  
MOBILITÀ**BOLLA**  
**DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **01/12/2023**  
Numero problema **113.266**  
Numero commessa **116598**

Data registrazione:

**01/12/2023 09.05.39**Autobus **0659**Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria:

**DEP**

Inserita da:

**INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA-CAMBIO

**PROVA FRENOMETRO PER EUROMECCANICA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

**EUROMECCANICA**Collaudo ditta  
esterna:**ESSEGUIA LAVORI DI PROVA FRENOMETRO DALLA  
DITTA EUROMECCANICA.**Data e ora  
restituzione esercizio:**01/12/23****h. 10.00**

Firma Operatore



# KYMA

## MOBILITÀ



*810.2023*  
 "Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 29/09/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

| a                       | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                                | f                                                                               | g                                                           | h     |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------|
|                         | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 13:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>( b + c + d ) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>( e - f ) | NOTE: |
|                         | 130                                     | 2                                                                                                | 0                                                      | 132                                                              | 85                                                                              | +47                                                         |       |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |       |
| A                       | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                                | F                                                                               | G                                                           |       |
|                         | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                        | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                  |       |
| 1                       | 565                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2009                                                   | ANDRIULO                                                         | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 2                       | 659                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2015                                                   | EUROMECCANICA                                                    | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 3                       | 663                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2015                                                   | EUROMECCANICA                                                    | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 4                       | 664                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2015                                                   | D'ELIA                                                           | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 5                       | 665                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2015                                                   | D'ELIA                                                           | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 8                       | 666                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2015                                                   | PICHIERRI                                                        | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 9                       | 667                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2015                                                   | BUCCOLIERO                                                       | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 10                      | 669                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2015                                                   | BUCCOLIERO                                                       | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 11                      | 672                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2015                                                   | ANDRIULO                                                         | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 12                      | 701                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2005                                                   | ANDRIULO                                                         | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 13                      | 748                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2020                                                   | JOLLY                                                            | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 14                      | 749                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2020                                                   | PICHIERRI                                                        | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 15                      | 764                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2021                                                   | JOLLY                                                            | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 16                      | 765                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2021                                                   | EUROMECCANICA                                                    | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 17                      | 766                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2021                                                   | JOLLY                                                            | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 18                      | 767                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2021                                                   | PICHIERRI                                                        | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 19                      | 768                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2021                                                   | BUCCOLIERO                                                       | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 20                      | 769                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2021                                                   | D'ELIA                                                           | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| IL CAPO UNITÀ .....     |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |       |

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 11105218577 Data SDI: 16/12/2023 09:58

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                            |            |            |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                        | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                 | 435 / 5000 | 2023-12-13 | EUR 1.204,99   |
| Causale                                                                                 |            |            |                |
| Veicolo - Targa: FW637LS, Telaio: VJ14014J70N003801, KM: 382058, Descr Veicolo: IVECO - |            |            |                |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                           |      |      |              |           |            |      |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                               | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Targa: FW637LS Telaio: VJ14014J70N003801 Mod: RBT9Z- KM: 382058                                                                                                           |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|                         | - VS. BUS HEULIEZ GX 137 TG. FW 637 LS - AZ 721 CIG Z113DBEE9D ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER RIGENERAZIONE FILTRO ANTIPARTICOLATO LAVORO N. 416/2023 DEL 11.12.2023 |      | 0    |              |           |            | 22 % |
| RIC                     | 5802020368 FILTRO PARTICOL. RIG.                                                                                                                                          | PZ   | 1    | 2.469,25     | -60 %     | 987,70     | 22 % |

| Dati Riepilogo              |                |         |            |         |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 0.00           | 22 %    | 987,70     | 217,29  |

| Dati pagamento       |          |               |         |          |      |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                                            | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |                                                     |                             |
|                      | Bonifico | 2024-01-13    | EUR 987,70 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2678

Versione Style 2.10.1

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| PNC                           | N.IVA 3664 |
| DATA DI REGISTR. 21 DIC. 2023 |            |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11105218577 Data SDI: 16/12/2023 09:58

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                         | Destinatario                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735 | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733 |
| Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)                                                          | Codice Ufficio: 5WKJP7T                                                                                |

| Dati Fattura                                                                              |            |            |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                          | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                   | 435 / 5000 | 2023-12-13 | EUR 1.204,99   |
| Causale                                                                                   |            |            |                |
| Veicolo - Targa: FW637LS , Telaio: VJ14014J70N003801 , KM: 382058 , Descr Veicolo: MECO - |            |            |                |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                           |      |      |              |           |            |      |  |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|--|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                               | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |  |
|                         | Targa: FW637LS Telaio: VJ14014J70N003801 Mod: RBT9Z- KM: 382058                                                                                                           |      | 0    |              |           |            | 22 % |  |
|                         | - VS. BUS HEULIEZ GX 137 TG. FW 637 LS - AZ 721 CIG Z113DBEE9D ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER RIGENERAZIONE FILTRO ANTIPARTICOLATO LAVORO N. 416/2023 DEL 11.12.2023 |      | 0    |              |           |            | 22 % |  |
| RIC                     | 5802020368 FILTRO PARTICOL. RIG.                                                                                                                                          | PZ   | 1    | 2.469,25     | -60 %     | 987,70     | 22 % |  |

| Dati Riepilogo              |                |         |            |         |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 0,00           | 22 %    | 987,70     | 217,29  |

| Dati pagamento       |          |               |         |          |      |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

|                                                                                |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                                     | FIRMA _____                  |

|                                                                                     |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                       |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b><br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA _____                  |

|                                                                                    |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                              |
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                                     |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                                     |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                                     |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                      |                              |
| DATA _____                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

|                                                                    |                              |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili               |                              |
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____                  |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                          |                              |
| DATA _____                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b><br>per supervisione |                              |
| DATA _____                                                         | FIRMA _____                  |

|                                                               |                              |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                 |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

|                                                                       |             |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |             |
| Data scadenza pagamento _____                                         |             |
| DATA _____                                                            | FIRMA _____ |

NOTE:

---



---



---

|                                                                 |             |
|-----------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b><br>Verifica conferimento incarico |             |
| Conferimento del..... Prot.....                                 |             |
| <b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>                           |             |
| DATA _____                                                      | FIRMA _____ |



| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                                            | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |                                                     |                             |
|                      | Bonifico | 2024-01-13    | EUR 987,70 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2678

Versione Style 2.10.1

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| PNC                           | N.IVA 3664 |
| DATA DI REGISTR. 21 DIC. 2023 |            |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n. del                                                      |                        |
| Conv. n. del                                                            |                        |
| Determ. A.D. n. del                                                     |                        |
| Delib. C.A. n. del                                                      |                        |
| Data scadenza pagamento                                                 |                        |
| DATA                                                                    | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n. del                                                          |                        |
| Delib. C.A. n. del                                                          |                        |
| Delib. C.A. n. del                                                          |                        |
| Data scadenza pagamento                                                     |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 21 DIC. 2023                                                | 19/01/24               |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |
| 24-01-2024                                                  | Donatelli              |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.                              |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 14 FEB. 2024                                           |                        |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 14 FEB. 2024                                           |                        |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

NOTE:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: PLA Ditta: EURORECENTIG

### SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 20/1/23

LAVORO Nr. 416/23

COMMESSA Nr. 116535

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | Protocollo | Allegato<br>Copia gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------|----------------|------------|--------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | ✓✓                   | C                          | 28/1           | 113201     | ✓                        |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | ✓✓                   | O                          | 30/1           | Off: 369   | ✓                        |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | ✓✓                   | C                          | 04/12          | /          | ✓                        |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | ✓✓                   | C                          | 09/12          | 20140/23   | ✓                        |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | ✓✓                   | C                          | 12/12          | 20398/23   | ✓                        |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | ✓✓                   | O                          | 09/12          | 270        | ✓                        |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       |                      |                            |                |            |                          |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | ✓✓                   | O                          | 24/1           | -          | ✓                        |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                      |                            |                |            |                          |
| 10.                                                                                                       |                      |                            |                |            |                          |
| 11.                                                                                                       |                      |                            |                |            |                          |
| 12.                                                                                                       |                      |                            |                |            |                          |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma                | Data <u>30/1</u>           | Note:          |            |                          |

### SEZIONE 2

|                       |                              |                                 |                               |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>635/5000</u> | Data fattura: <u>13/12/2023</u> | Importo: <u>€987,70 + IVA</u> |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|

### NOTE:

|                     |       |                          |
|---------------------|-------|--------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma | Data <u>14 FEB. 2024</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 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

## "VERBALE DI COLLAUDO" (Punto "VI" della procedura)

**EX**  
( BUS 721 - RIGENERAZIONE FILTRO ANTIPARTICOLATO ) → A SORTA

Il giorno 24/1/24, alle ore 19:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.20398/23 del 12/12/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

### SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

#### -) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE                      IN DATA                     , QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

#### -) Eventuali osservazioni:

INVIATO IL FILTRO FAP DELLA BUS 721 AL FORNITORE  
PER LA RIGENERAZIONE. SUL BUS 721 È STATO  
MONTATO IL FAP REVISIONATO IN PRECEDENZA DELLA 703,  
MENTRE IL FAP SMONTATO È A SORTA ORA.

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):  
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424;

www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers



## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        |                             |               |            |                                        |    |
| 2        |                             |               |            |                                        |    |
| 3        |                             |               |            |                                        |    |
| 4        |                             |               |            |                                        |    |
| 5        |                             |               |            |                                        |    |
| 6        |                             |               |            |                                        |    |
| 7        |                             |               |            |                                        |    |
| 8        |                             |               |            |                                        |    |
| 9        |                             |               |            |                                        |    |
| 10       |                             |               |            |                                        |    |
| 11       |                             |               |            |                                        |    |
| 12       |                             |               |            |                                        |    |
| 13       |                             |               |            |                                        |    |
| 14       |                             |               |            |                                        |    |
| 15       |                             |               |            |                                        |    |
| 16       |                             |               |            |                                        |    |
| 17       |                             |               |            |                                        |    |

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):**  
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

**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

**EUROMECCANICA SRL**  
S.S. APPIA 7 km 10  
74123 TARANTO  
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 416/2023 del 11.12.2023

**OGGETTO: BUS AZ.721 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIGENERAZIONE FILTRO ANTIPARTICOLATO**

**CIG** 213DBEE9D

Visto che:

- a. In data 30/11/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.OFF309;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 07/12/2023, PROT. 20140/23 indica il costo totale dell'intervento in € 987,70 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 987,70 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore  
Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, KM. 647 - 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 06 Dicembre 2023

Spett.le  
KYMA MOBILITA' SPA  
Via Cesare Battisti, 657  
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 665/23=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus IVECO HEULIEZ GX 137 - Tg. FW 637 LS - AZ. 721 -

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito  
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Rigenerazione filtro antiparticolato completa con prova  
di contropressione, collaudo e rifinitura.

## Ricambi

| Categorico   | Descrizione           | N. | Prezzo Cad. | %  | sconto  | imponibile    |
|--------------|-----------------------|----|-------------|----|---------|---------------|
| IV5802020368 | Filtro particol. Rig. | 1  | 2469,24     | 60 | 1481,54 | 987,70        |
|              |                       |    |             |    |         | <u>987,70</u> |

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO  
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 987,70

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,  
passiamo a ben distintamente salutarVi.

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
METALLICA - VENDITA RICAMBI

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it

Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G030691581610000000881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **270** del: **07/12/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Note doc.:

Riferimenti Odi:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **2065** Data: **30/11/2023**

Note: Vi rimettiamo vs. particolare (FAP) consegnatoci con ddt. n. off309 del 30.11.2023 in c/lavorazione

Telaio: **VJ14014J70N003801**

Targa: **FW637LS**

Marca: **IVECO**

Modello:

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **FILTRO**

Causale Trasporto: **C/o Reatituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **07/12/2023**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0994752909**

**0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0997356218**

**0997356221**

**0997794247**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 07/12/2023**

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

NDF 309 del 30/11/2023

a mezzo:

☐ vettore    ☒ cedente    ☐ cessionario

**CESSIONARIO:** Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITTA EUROMECCANICA

Via APPIA

TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

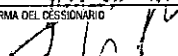
idēM

VS. ORD. N.

DEL

☐ in context☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)         | IMPORTO (€) |
|----------|-------------------------------------------------|-------------|
| 01       | FILTRO FAP DA RIGENERARE<br>EX RICAMBIO BUS 721 |             |

|                                       |  |                        |  |                    |  |                                                                                      |  |          |  |
|---------------------------------------|--|------------------------|--|--------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------|--|----------|--|
| 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<br>cessionario |  | DATA<br>ORA        |  | FIRMA DEL CONDUCENTE                                                                 |  |          |  |
|                                       |  |                        |  | 30/11/83           |  |  |  |          |  |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI              |  |                        |  | NUMERO PROGRESSIVO |  | FIRMA DEL CESSIONARIO                                                                |  |          |  |
|                                       |  |                        |  |                    |  |   |  |          |  |

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocancellante.  
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di non cancellare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO  
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500.

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_,  
dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                              |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO  
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_,  
dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- ☐ di sua proprietà;      ☐ prese in comodato;      ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

(\*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



La allegare al ddt ex 721 con cui è stato inviato  
un FAP alla revisione ad EUROMECANICA. 58

**KYMA**

**MOBILITÀ**



# BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **28/11/2023**

Numero problema **113.201**

Numero commessa **146533**

Data registrazione:

Autobus **0721**

**28/11/2023 06.08.48**

Autista **TURI STEFANO**

Località avaria: **BASE NAVALE**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA-CAMBIO **AVARIA MOTORE (ECM)**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

**28/11/23**

**10.15.30**

**Sebastiano Incardona FAP RIVISTA 20/11/23**  
**28/11/23 06.08.48 - RIVISTA 11/15-2.00**  
**Realizzato il controllo della ditta Euromeccanica, inviata verso base**  
**la temperatura stabilizzata, in base a quanto richiesto**  
**avuto AD BUE, senza nessun problema. 20/11/23 RIVISTA 11/15-2.00**  
**Completamento lavori di manutenzione pannelli e relativi**  
**interessati.**

Invio ditta esterna: \_\_\_\_\_

Collaudo ditta  
esterna: \_\_\_\_\_

Data e ora  
restituzione esercizio:

**30/11/23**

**10.30**

Firma Operatore

**Sebastiano Incardona**

**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 04/12/2023, 12:30**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----K90OWss07hwVHSiOGP5KGu4g"**ID-Messaggio:** <e7af1d14-8499-42eb-a957-8fa895e8604c@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@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> <f588a9f2-8ad2-4374-8d05-e8a3abb90e7d@kymamobilita.it> <2b61ec75-2662-478b-a3c9-5c87f1f4e237@kymamobilita.it> <0b1bba4d-4d65-43be-a8d7-3cb783a1bb61@kymamobilita.it> <7338e4df-36f7-4ed2-915c-c85e0997fd43@kymamobilita.it> <899290f8-7d37-44ee-875f-0d26b909798e@kymamobilita.it> <0454cd15-562e-4421-8ae5-3c823d6b138c@kymamobilita.it> <a58cebcd-1e46-42b4-9696-0a52daf2e8d2@kymamobilita.it> <1252c0ea-fd1a-4d7b-8c37-d84eec4c4c28@kymamobilita.it> <e6e59b1b-53e9-4d00-a433-9bb9e70bd333@kymamobilita.it>  
**In-Reply-To:** <e6e59b1b-53e9-4d00-a433-9bb9e70bd333@kymamobilita.it>**OGGETTO:** Richiesta di preventivo lavori bus az.721

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per FILTRO FAP DA RIGENERARE , PER INTERVENTO RICHiesto in data 30/11/2023 DDT OFF. 309

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



**KYMA**  
MOBILITÀ



**"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 30/11/2023 – (FASE 1- lett. B della procedura)**

| a                              | b                                                | c                                                                                                           | d                                                                | e                                                                        | f                                                                                           | g                                                                   | h            |
|--------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------|
|                                | <b>N° BUS<br/>DISPONIBILI<br/>ALLE ORE 13:00</b> | <b>OFFICINA AZIENDALE:<br/>N° BUS IN AVARIA CHE<br/>RIAMMETTERÀ IN<br/>ESERCIZIO ENTRO LE<br/>ORE 13:30</b> | <b>OFFICINE<br/>ESTERNE: N° BUS<br/>PREVISTI IN<br/>CONSEGNA</b> | <b>TOTALE N° BUS<br/>DISPONIBILI PER<br/>IL SERVIZIO<br/>(b + c + d)</b> | <b>N° BUS<br/>OCCORRENTI NEL<br/>PERIODO DI<br/>MASSIMA<br/>EROGAZIONE DEL<br/>SERVIZIO</b> | <b>SALDO N° BUS<br/>DISPONIBILI PER<br/>IL SERVIZIO<br/>(e - f)</b> | <b>NOTE:</b> |
|                                | 142                                              | 2                                                                                                           | 1                                                                | 145                                                                      | 85                                                                                          | +60                                                                 |              |
| <b>LAVORAZIONI PROGRAMMATE</b> |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| <b>A</b>                       | <b>B</b>                                         | <b>C</b>                                                                                                    | <b>D</b>                                                         | <b>E</b>                                                                 | <b>F</b>                                                                                    | <b>G</b>                                                            |              |
|                                | <b>N° AZ.</b>                                    | <b>DESCRIZIONE GUASTO</b>                                                                                   | <b>ANNO IMM.</b>                                                 | <b>DITTA ESTERNA<br/>PROPOSTA</b>                                        | <b>COSTO STIMATO</b>                                                                        | <b>VALUTAZIONE<br/>DELLA D. T.</b>                                  |              |
| 1                              | 721                                              | REVISIONE FAP                                                                                               | 2019                                                             | EUROMECCANICA                                                            | € 1.000,00                                                                                  |                                                                     |              |
| 2                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| 3                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| 4                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| 5                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| <b>IL CAPO UNITÀ .....</b>     |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11157083721 Data SDI: 22/12/2023 21:55

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                               | Destinatario                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EUROMECCANICA S.R.L.</b><br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |              |            |                |
|------------------|--------------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero       | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 443 / 5000 ✓ | 2023-12-20 | EUR 804,29 ✓   |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |              |           |            |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
| VS. BUS AZ. 710 - . ORDINE DI ESECUZIONI DEI LAVORI PER REVISIONE AVANTRENO-SOST. SCATOLA STERZO EMESSA CON ET. N. 237 DEL 13.07.23 VS. ORDINE N. 283/2023 DEL 11.07.2023 - CON PREV. PROT. 12138/23 DEL 11.07.23. DI 2.325,32 + I.V.A. CIG ZD83BDBC4E FORNITURA DI IDROGUIDA CON LAVORO N.283/2023 DEL 19.12.2023 PREV. PROT. 20715/23 DEL 18.12.2023 DI 659,25 + I.V.A. CIG ZD83BDBC4F | 1    |              |           |            | 22 % |
| 500060678/Revlon                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1    | 941,78571    | -30 %     | 659,25     | 22 % |

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| PNC                           | N.IVA 3717 |
| DATA DI REGISTRO 27 DIC. 2023 |            |

| Dati Riepilogo              |                |         |            |         |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 0.00           | 22 %    | 659,25     | 145,04  |

| Dati pagamento       |          |               |            |                                                     |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                                            | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |                                                     |                             |
|                      | Bonifico | 2024-01-20    | EUR 659,25 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Versione Style 2.10.1

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11157083721 Data SDI: 22/12/2023 21:55

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>Via CESARE BATTISTI,657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |            |            |                |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 443 / 5000 | 2023-12-20 | EUR 804,29     |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |              |           |            |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
| VS. BUS AZ 710 - . ORDINE DI ESECUZIONI DEI LAVORI PER<br>REVISIONE AVANTRENO-SOST. SCATOLA STERZO EMESSA<br>CON LAVORO N.237/2023 DEL 13.07.23VS. ORDINE N. 283/2023 DEL<br>11.07.2023- CON PREV. PROT. 12138/23 DEL 11.07.23. DI<br>2.325,32 + I.V.A.CIG ZD83BDBC4E FORNITURA DI IDROGUIDA<br>CON LAVORO N.283/2023 DEL 19.12.2023PREV. PROT. 20715/23<br>DEL 18.12.2023DI 659,25 + I.V.A.CIG ZD83BDBC4F | 1    |              |           |            | 22 % |
| 500060678/Revlon                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1    | 941,78571    | -30 %     | 659,25     | 22 % |

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| PNC                           | N.IVA 3717 |
| DATA DI REGISTR. 27 DIC. 2023 |            |

| Dati Riepilogo              |                |         |            |         |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 0.00           | 22 %    | 659,25     | 145,04  |

| Dati pagamento                                         |          |               |            |                                                        |                             |
|--------------------------------------------------------|----------|---------------|------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento                                   | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                                               | IBAN                        |
| Pagamento completo                                     |          |               |            |                                                        |                             |
| BANCA POPOLARE DI PUGLIA E<br>BASILICATA SEDE CENTRALE | Bonifico | 2024-01-20    | EUR 659,25 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E<br>BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

|                                                                                |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                                     | FIRMA _____                  |

|                                                                    |                                       |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili               |                                       |
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____                  |                                       |
| data scadenza di pagamento presunta _____                          |                                       |
| DATA <u>27 DIC. 2023</u>                                           | FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u> |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b><br>per supervisione |                                       |
| DATA <u>29-02-2024</u>                                             | FIRMA <u>[firma]</u>                  |

|                                                                       |             |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |             |
| Data scadenza pagamento _____                                         |             |
| DATA _____                                                            | FIRMA _____ |

|                                                                |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR</b><br>Verifica conferimento incarico |             |
| Conferimento del..... Prot.....                                |             |
| <b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>                          |             |
| DATA _____                                                     | FIRMA _____ |

|                                                                                     |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                       |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b><br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA _____                  |

|                                                                                    |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                              |
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                                     |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                                     |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                                     |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                      |                              |
| DATA _____                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

|                                                               |                                       |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                                       |
| Data scadenza pagamento <b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>      |                                       |
| DATA <u>14 FEB. 2024</u>                                      | FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u> |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                                       |
| DATA <u>14 FEB. 2024</u>                                      | FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u> |
| NOTE:                                                         |                                       |



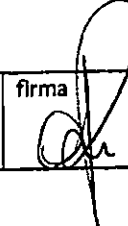
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 710 Ditta: EURAMECCANICA

### SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 30/6/23

LAVORO Nr. 883/83

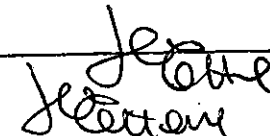
COMMESSA Nr. 163495

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | Protocollo | Allegato<br>Copia<br>gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|------------|-----------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | ✓✓                                                                                        | C                          | 03/7           | 110092     | ✓ ✓                         |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | ✓✓                                                                                        | O                          | 03/6           | 20143      | ✓ ✓                         |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | ✓✓                                                                                        | C                          | 03/7           | /          | ✓ ✓                         |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | ✓✓                                                                                        | C                          | 18/12          | 2015/83    | ✓ ✓                         |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | ✓ ✓                                                                                       | C                          | 19/12          | 20868/83   | ✓ ✓                         |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | ✓✓                                                                                        | C                          | 30/6/23        | 21-149     | ✓ ✓                         |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | ✓ ✓                                                                                       | O                          | 09/01          | /          | ✓ ✓                         |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 10.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 11.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 12.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data <u>12/01</u>          | Note:          |            |                             |

### SEZIONE 2

|                       |                              |                                 |                                |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>667/5000</u> | Data fattura: <u>20/12/2023</u> | Importo: <u>€ 659,25 + IVA</u> |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|

### NOTE:

|                     |                                                                                           |                          |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data <u>14 FEB. 2024</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

C.F. P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 1.340.463,00 int. vers



G8

### "VERBALE DI COLLAUDO" (Punto "VI" della procedura)

( BUS AZ. 710 – REVISIONE AVANTRENO – SOST. SCATOLA STERZO - IDROGUIDA )

Il giorno 09.02.18 alle ore 10.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.20868/23 del 19/12/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

#### SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

##### -) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE ELI IN DATA 11/2/18, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

##### -) Eventuali osservazioni:

.....  
.....  
.....

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):**  
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

-Il Rappresentante dell'AMAT

.....  
.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

**KYMA MOBILITÀ S.p.A.**

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424;

www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers

## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

| Pr. | b                      | c        | d        | e                                 |               |
|-----|------------------------|----------|----------|-----------------------------------|---------------|
|     |                        |          |          | Esito verifica ricambi sostituiti |               |
|     | Denominazione ricambio | Quantità | Costo    | SI                                | NO            |
| 1   | IDROGUIDA RIGENERATA   | 1        | € 659,25 | X                                 |               |
| 2   | GIUNTO FELICO          | 4        | € 445,38 | X                                 |               |
| 3   | TERZO A SNODO          | 4        | € 315,06 | X                                 | 1000€ / meste |
| 4   | VALI ROTTO RUOTA       | 1        | € 371,10 | X                                 |               |
| 5   |                        |          |          |                                   |               |
| 6   |                        |          |          |                                   |               |
| 7   |                        |          |          |                                   |               |
| 8   |                        |          |          |                                   |               |
| 9   |                        |          |          |                                   |               |
| 10  |                        |          |          |                                   |               |
| 11  |                        |          |          |                                   |               |
| 12  |                        |          |          |                                   |               |
| 13  |                        |          |          |                                   |               |
| 14  |                        |          |          |                                   |               |
| 15  |                        |          |          |                                   |               |
| 16  |                        |          |          |                                   |               |
| 17  |                        |          |          |                                   |               |

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):  
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....  .....

Spett.le

EUROMECCANICA SRL  
S.S. APPIA 7 km 10  
74123 TARANTO  
Fax n. 099 4752890

Il presente ordine annulla e sostituisce il precedente lavoro N.283/23 DEL 11.07.2023

Lavoro n. 283/2023 del 19/12/2023

OGGETTO: bus n. 710 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE AVANTRENO - SOST. SCATOLA STERZO - IDROGUIDA

CIG **2D83BDBC4F**

(CA AGGIORNATO IL 21/12 Jg)

Visto che:

- In data 03/06/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto INVIATA DDT OFF.143;
- il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 11/07/2023, prot. 12138/23, indica il costo totale dell'intervento in € 2.325,32 + IVA;
- successivo preventivo pervenuto in data 18/12/2023, prot. 20715/23, indica il costo totale dell'intervento in € 659,25 + iva;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

- costo dell'intervento: € 2.984,57 + IVA;
- tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- garanzia sull'intervento: 1 anno;
- consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
- redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
- Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM
- 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



**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

# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, Km 64774123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188

Taranto, 30 Giugno 2023

Spett.le

KYMA MOBILITÀ

Via Cesare Bursini, 657

74121 TARANTO (TA)

REV 1  
LAV. 283

Ns.rif.: Prot. 367/23=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa per fornitura ricambi  
per Vs. bus IVECO/MMI - URB

Giusto quanto in oggetto evidenziato, qui di seguito  
Vi sottoponiamo preventivo di spesa per la fornitura dei  
seguenti particolari:

## Ricambi

| Categorico        | Descrizione          | N. | Prezzo Cad. | %  | sconto | imponibile    |
|-------------------|----------------------|----|-------------|----|--------|---------------|
| 500060678/Rev-Ion | Idroguida rigenerato | 1  | 941,78      | 30 | 282,53 | 659,25        |
|                   |                      |    |             |    |        | <u>659,25</u> |

Totale ricambi

€ 659,25

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO  
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 659,25

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,  
passiamo a ben distintamente salutarVi.

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
METALLICA - VENDITA RICAMBI

## **Euromeccanica SRL - officina**

**Da:** Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>  
**Inviato:** venerdì 30 giugno 2023 14:44  
**A:** 'kymamobilita@kymamobilita.it'; 'Marianna Ettore'; 'Ufficio Manutenzioni Parco  
rotabile Kyma Mobilità'  
**Oggetto:** KYMA MOB. OFF. FORN. RIC.  
**Allegati:** KYMA MOB. FORN RIC. 30.06.23.pdf

BUONGIORNO

SI ALLEGA ALLA PRESENTE PREVENTIVO DI SPESA

PER LA FORNITURA DEL SEGUENTE RICAMBIO

PER UN VS. BUS IVECO/MMI

SALUTI - -

**NUOVO CODICE DESTINATARIO: SUBM70N**

**EUROMECCANICA S.r.l.**

OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS

S.S. 7 APPIA KM 617, 74123 TARANTO (TA)

TEL. 0994753500 - info@euromeccanica.it

C.F./P. IVA N. 03019560738 - R.E.A. N. TA-189066

Member of the IVECO Group



**IVECO  
BUS**

---

**Oggetto:** R: KYMA MOB. AZ. 710 11.07.23

**Mittente:** "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanica.it>

**Data:** 18/12/2023, 09:04

---

**A:** "Marianna Ettore" <marianna.ettore@kymamobilita.it>

NON ABBIAMO ANCORA RICEVUTO VS. ORDINATIVO

COME DA PREVENTIVO IN ALLEGATO E INVIATOVI

IN DATA 30.06.2023

---

**NUOVO CODICE DESTINATARIO: SUBM70N**

**EUROMECCANICA S.r.l.**

OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS

S.S. 7 APPIA KM 647, 74123 TARANTO (TA)

TEL. 099/4753909 - Info@euromeccanica.it

C.F. / P. IVA N. 03039300733 - R.E.A. N. TA-153046

Member of CIBQ Federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM  
ISO 9001

**IVECO  
BUS**

**Da:** Marianna Ettore [mailto:marianna.ettore@kymamobilita.it]

**Inviato:** giovedì 14 dicembre 2023 18:29

**A:** Euromeccanica SRL - officina; kymamobilita@kymamobilita.it; 'Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità'

**Oggetto:** Re: KYMA MOB. AZ. 710 11.07.23

buongiorno

si chiedono urgenti chiarimenti:

il preventivo che ci avete inviato inerente la revisione della scatola sterzo smontata dal bus 712 e poi montata rigenerata sul bus 710 ha ricevuto un ordine di lavoro?

---

**Oggetto:** Re: KYMA MOB. AZ. 710 11.07.23

**Mittente:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>

**Data:** 14/12/2023, 18:28

---

**A:** Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>, kymamobilita@kymamobilita.it, 'Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità' <praticheamministrative@kymamobilita.it>

---

buongiorno

si chiedono urgenti chiarimenti:

---

il preventivo che ci avete inviato inerente la revisione della scatola sterzo smontata dal bus 712 e poi montata rigenerata sul bus 710 ha ricevuto un ordine di lavoro?

---

**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 11/07/2023 10:43, Euromeccanica SRL - officina ha scritto:

G. J. C.

# KYMA MOBILITÀ



## "VERBALE DI COLLAUDO" (Punto "VI" della procedura)

### (BUS AZ. 710 – REVISIONE AVANTRENO – SOST. SCATOLA STERZO)

Il giorno 26/4/23, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 12194/23 del 12/07/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

#### SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

##### -) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 2174 IN DATA 11/4/23 QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

##### -) Eventuali osservazioni:

.....  
.....  
.....

##### -) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): (barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....G. J. C......

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA MOBILITÀ S.p.A

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 – 74121 Taranto / 099 7356111 – Fax 099 779424

www.kymamobilita.it – kymamobilita@kymamobilita.it – PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 – Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. ver



**TARANTO**  
CAPITALE DI MARE



### SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        | Gruppo Sterco               | 4             | € 445,38   | X                                      |    |
| 2        | Testa a snodo               | 4             | € 315,06   | X                                      |    |
| 3        | Kit Motto Zucca             | 1             | € 371,10   | X                                      |    |
| 4        | Idrociolo                   | 1             | AMAT       | X                                      |    |
| 5        |                             |               |            |                                        |    |
| 6        |                             |               |            |                                        |    |
| 7        |                             |               |            |                                        |    |
| 8        |                             |               |            |                                        |    |
| 9        |                             |               |            |                                        |    |
| 10       |                             |               |            |                                        |    |
| 11       |                             |               |            |                                        |    |
| 12       |                             |               |            |                                        |    |
| 13       |                             |               |            |                                        |    |
| 14       |                             |               |            |                                        |    |
| 15       |                             |               |            |                                        |    |
| 16       |                             |               |            |                                        |    |
| 17       |                             |               |            |                                        |    |

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):  
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA MOBILITÀ S.p.A

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424

www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. ver:



Spett.le

**EUROMECCANICA SRL**  
S.S. APPIA 7 km 10  
74123 TARANTO  
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 283/2023 del 11.07.2023

**OGGETTO:** bus n. 710 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE AVANTRENO - SOST. SCATOLA STERZO

**CIG** 2D83BDBC4F

Visto che:

- a. In data 03/06/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto INVIATA DDT OFF.143;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 11/07/2023, prot. 12138/23, indica il costo totale dell'intervento in € 2.325,32 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 2.325,32 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA - LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA - LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N  
Telefono: 099.4752909 Pbx  
P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it  
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **149** del: **11/07/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI, 657**

Cap e località: **74121 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0997356218**

Società Intestataria:

**KYMA MOBILITA' S.p.A.**

**Via CESARE BATTISTI, 657**

**74121 - TARANTO TA**

Riferimenti Odi:

Tipo Doc: **LO01**

Num: **1164**

Data: **03/07/2023**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Note doc.:

Note: Vi rimettiamo vs. bus iveco MMI targato FP 978 CY consegnatoci con ddt n. off143 del 03.06.2023 con pieno di carburante

Precodice: **ZZ**

Articolo: **ric**

Qta.: **1,00**

Descrizione: **RICAMBIO GENERICO**

Note art: **scatola sterzo vs. ddt. off143 03.06.23** ✓

Aspetto dei Beni: **AZ. 710**

Conducente:

Causale Trasporto: **C/o Reintegrazione**

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **11/07/2023**

Ora Inizio Trasp.: **09:50**

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Telefoni: **0994752909**

**0994752909**

Partita Iva: **03039500735**

Località: **TARANTO**

**TA**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI, 657**

Telefoni: **0997356218**

**0997356221**

**0997794247**

Partita Iva: **00146330733**

Località: **TARANTO**

**TA**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 11/07/2023**

RIF. GASOLIO 21-L-1

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM79N  
Telefono: 099.4752909 Pbx  
P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it  
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915616100000008981

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.Ll (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **B001** - Num: **149** del: **11/07/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Riferimenti Odl:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **1164** Data: **03/07/2023**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Note doc.:

Note: Vi rimettiamo vs. bus iveco MMI targato FP 978 CY consegnatoci con ddt n. off143 del 03.06.2023 con pieno di carburante

Telaio: **AZ-710** - Targa: **FP978CY** - Marca: **IVECO** - Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio: -

Precodice: **001** Articolo: **504212584** Qta.: **4,00** Descrizione: **GIUNTO SFERICO** ✓

Precodice: **001** Articolo: **5801341551** Qta.: **1,00** Descrizione: **KIT MOZZO RUOTA** ✓

Precodice: **ZZ** Articolo: **ric** Qta.: **1,00** Descrizione: **RICAMBIO GENERICO**

Note art: culla traversa mot. ddt. off155 06.07.23 ✓

**KYMA**  
 MOBILITÀ

**BOLLA  
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **03/07/2023**  
 Numero problema **110.092**  
 Numero commessa **113685**

 Data registrazione: Autobus **0710**
**03/07/2023 11.59.17** Autista **ZIZZI -ANTONIO**

 Località avaria: **DEP**

 inserita da: **ZIZZI -ANTONIO**

 AVARIA **REVISIONE AVANTRENO DITTA EUROMECCANICA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EUROMECCANICA 3/7/23

 Collaudo ditta  
 esterna:

Conf. lavorazione sost. fulcro culla  
+ sost. testine e scatola sterzo  
Fornito da Kyuma Revisione

 Data e ora  
 restituzione esercizio:

11/7/23

Firma Operatore

# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Apple, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. o P. IVA 03036500735 - REA to - 188056

Taranto, 11 Luglio 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' SRL

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 391/23=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA

Tg. FP 978 CY - AZ. 710 -

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito  
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Sistemazione assetto anteriore con S/R culla avantreno per  
sostituzione (di Vs. fornitura), sostituzione scatola sterzo  
(di Vs. fornitura), sostituzione testine sferiche barra sterzo  
e testine sferiche tirante trasversale. Sostituzione giunti  
sferici bracci oscillanti, sostituzione teste a snodo tiranti  
trasversali, sostituzione tasselli in gomma tiranti trasversali,  
sostituzione mozzo ruota sx e controllo e rabbocco-olio  
servosterzo.

→ DEMOLCA

→ ALTRO ORDINE & LA  
REVISIONE

|            |    |       |   |       |          |
|------------|----|-------|---|-------|----------|
| Manodopera | hu | 36,00 | x | 25,00 | € 900,00 |
|------------|----|-------|---|-------|----------|

|                                         |  |  |  |  |          |
|-----------------------------------------|--|--|--|--|----------|
| Convergenza, campanatura e allineamento |  |  |  |  | € 105,00 |
|-----------------------------------------|--|--|--|--|----------|

|                 |  |  |  |  |            |
|-----------------|--|--|--|--|------------|
| Totale parziale |  |  |  |  | € 1.005,00 |
|-----------------|--|--|--|--|------------|

**Ricambi**

| Categorico   | Descrizione       | N. | Prezzo Cad. | %  | sconto | imponibile      |
|--------------|-------------------|----|-------------|----|--------|-----------------|
| IV42578003   | Testina sterzo    | 2  | 68,50       | 25 | 34,25  | 102,75          |
| IV5042132584 | Giunto sferico    | 4  | 148,46      | 25 | 148,46 | 445,38          |
| IV93804060   | Testa a snodo     | 4  | 105,02      | 25 | 105,02 | 315,06          |
| IV8585819    | Tassello in gomma | 4  | 7,46        | 25 | 7,46   | 22,38           |
| IV5801341551 | Kit mozzo ruota   | 1  | 494,80      | 25 | 123,70 | 371,10          |
| OL 41001     | Olio GI/M         | 2  | 14,25       | 10 | 2,85   | 25,65           |
| Materiale    | di consumo        | 1  | 38,00       | N  | N      | 38,00           |
|              |                   |    |             |    |        | <b>1.320,32</b> |

**Totale manodopera** € 1.005,00  
**Totale ricambi** € 1.320,32  
**Totale imponibile** € 2.325,32

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 2.325,32  
 si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns. premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,  
 passiamo a ben distintamente salutarVi.

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
 INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
 METALLICA - VENDITA RICAMBI



AUTORITÀ  
NAZIONALE  
ANTICORRUZIONE

- [Anticorruzione](#)
- [Servizi per le amministrazioni pubbliche](#)
- [Missione e competenze](#)
- [Amministrazione Trasparente](#)

[Home](#) / [Servizi](#) / [Servizi ad Accesso riservato](#) / [Smart CIG](#) / [Lista comunicazioni dati](#) / [Dettaglio CIG](#)

**Utente:** Marianna Ettore

**Profilo:** RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

**Denominazione Amministrazione:** KYMA MOBILITA' S.P.A. - KYMA MOBILITA' SPA

[Cambia profilo](#) - [Logout](#)

- [Home](#)
- Gestione smart CIG
  - [Richiedi](#)
  - [Visualizza lista](#)
- Gestione CARNET di smart CIG
  - [Rendiconta](#)
  - [Visualizza lista](#)

## Smart CIG: Dettaglio dati CIG

### Dettagli della comunicazione

|                                                                                                |                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| CIG                                                                                            | <b>ZD83BDBC4F</b>                                                              |
| Stato                                                                                          | CIG COMUNICATO                                                                 |
| Fattispecie contrattuale                                                                       | CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000                                      |
| Importo                                                                                        | € 2.325,32                                                                     |
| Oggetto                                                                                        | <b>Lavoro: 283/2023:euromeccanica.710</b>                                      |
| Procedura di scelta contraente                                                                 | AFFIDAMENTO DIRETTO                                                            |
| Oggetto principale del contratto                                                               | LAVORI                                                                         |
| CIG-accordo quadro                                                                             | -                                                                              |
| CUP                                                                                            | -                                                                              |
| Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014) | Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015          |
| Motivo richiesta CIG                                                                           | Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015 |

[Annulla Comunicazione](#)

[Modifica](#)



**MOBILITÀ**  
AMAT SPA

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 17345

**AmAt**  
AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

| Quantità |    |    | Descrizione                 | Cod. Art.              | Destinazione | Giacenza Residua |
|----------|----|----|-----------------------------|------------------------|--------------|------------------|
| KG       | LT | N° |                             | Barcode                |              |                  |
|          |    | 01 | CULLA SEZARIS ZF A139301188 | 710                    |              |                  |
|          |    |    | ZF<br>4139301188            |                        |              |                  |
|          |    |    | SUPPORTO/CULLA              | X DITTA EUROSECCURITA' |              |                  |
|          |    |    | TRAVERSA MOTORE             |                        |              |                  |
|          |    |    | CITYTOUR                    | aazzino                | Data         |                  |
|          |    |    |                             |                        | 06 / 08 / 23 |                  |

|                                                                                                                                |                                                                                             |                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Data</b>                                                                                                                    | <b>ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)</b>                                        | <b>Data</b>                                                                                                                  |
| <div style="text-align: right; margin-right: 10px;">/ /</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1em;"></div> | <b>N. REGISTRAZIONE</b><br><div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1em;"></div> | <div style="text-align: left; margin-left: 10px;">/ /</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1em;"></div> |

2

**KYMA MOBILITÀ S.P.A.****Trasporto Pubblico Locale****Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto****F. e Partita iva: 00146330733****DOCUMENTO DI TRASPORTO**

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1998

**NOT 143 del 03.06.2023**

a mezzo:

☒ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

**Ditta EURSTOCCANO****V. APPIA (TA)**

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

**ITA****di SCS - IDSA**

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO (1) |
|----------|-----------------------------------------|-------------|
|----------|-----------------------------------------|-------------|

|   |                                                                                                                      |  |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1 | AUTOBUS A7 FIO PER REVISIONE<br>AVANTRENO + SOSTITUZIONE<br>SCATOLA STERZO FORNITA<br>DA KYMA MOBILITÀ (REVISIONATA) |  |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

LA SCATOLA STERZO NUOVA  
QUI CONSEGNATA È STATA  
X MOTIVI DI OPPORTUNITÀ  
MONTATA SULLA 912 CHE AVEVA  
UNA LAVORAZIONE PIÙ VELOCE. MENTRE LA SCATOLA SMONTATA  
SULLA 912 È STATA REVISIONATA DA CONGO E POI RUI MONTA  
BUS FORNITO DI DOPO IL 30/6  
PIENO DI CARBURANTE

**TP 912 - K159017B**

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. SOLI

PESO KG

PORTO

**A. V. 85A**

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONVOGENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

(1) Solo in caso di variazione o sostituzione della certificazione fiscale.  
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2



Taranto 06/07/2023

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio  
Ing. M. Piazza  
Direttore Generale f.f.  
Dott. P. Carallo

**OGGETTO:DEROGA n. 768 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"**

**Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 710 (2018)**

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore EUROMECCANICA, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;

Considerato che:

- Il fornitore ha in seguito appurato la necessità di sostituire, per motivi differenti, anche i seguenti ricambi:
  - N. 1 CULLA SOSPENSIONE
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o EUROMECCANICA per il relativo tempestivo montaggio.

**KYMA MOBILITÀ S.P.A.**  
Il Direttore Tecnico e d'Esercizio  
(Ing. Mauro Piazza)

**Il Resp. Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettore

**KYMA**  
**MOBILITÀ**  
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.  
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto  
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247  
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it  
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.



Taranto 06/07/2023

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio  
Ing. M. Piazza  
Direttore Generale f.f.  
Dott. P. Carallo

**OGGETTO:DEROGA n. 768 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"**

**Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 710 (2018)**

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore EUROMECCANICA, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;

Considerato che:

- Il fornitore ha in seguito appurato la necessità di sostituire, per motivi differenti, anche i seguenti ricambi:
  - N. 1 CULLA SOSPENSIONE
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o EUROMECCANICA per il relativo tempestivo montaggio.

**KYMA MOBILITÀ S.P.A.**  
Il Direttore Tecnico e d'Esercizio  
(Ing. Mauro Piazza)

**Il Resp. Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettore

**KYMA**  
MOBILITÀ  
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.  
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto  
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247  
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it  
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

---

**Oggetto:** RICHIESTA RICAMBIO AZ. 710

**Mittente:** "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanica.it>

**Data:** 06/07/2023, 12:51

---

**A:** <kymamobilita@kymamobilita.it>, "'Marianna Ettorre'" <marianna.ettorre@kymamobilita.it>, 'Ufficio Manutenzioni  
Parco rotabile Kyma Mobilità' <praticheamministrative@kymamobilita.it>

BUONGIORNO

SI RICHIEDE COME DA ANTICIPAZIONE PER VS. AZ. 710

---

N. 1 CULLA SOSPENSIONE

SALUTI

**NUOVO CODICE DESTINATARIO: SUBM70N**

**EUROMECCANICA S.r.l.**

OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS

S.S. 7 APPIA KM 647, 74123 TARANTO (TA)

TEL. 099/1752809 - Info@euromeccanica.it

C.F./P. IVA N. 03039500735 - R.E.A. N. TA-189058

Member of CIBQ Federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM  
ISO 9001

**IVECO  
BUS**

# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: ss. 7 Appia, Km 647 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Fax) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@ggapeo.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039600735 - REA ta - 188068

Taranto, 30 Giugno 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 367/23=Off/

Oggetto: Preventivo di spesa per fornitura ricambi  
per Vs. bus IVECO/MMI - URBV

*Giusto quanto in oggetto evidenziato, qui di seguito  
Vi sottoponiamo preventivo di spesa per la fornitura dei  
seguenti particolari:*

## Ricambi

| Categorico        | Descrizione          | N. | Prezzo Cad. | %  | sconto | imponibile    |
|-------------------|----------------------|----|-------------|----|--------|---------------|
| 500060678/Rev-lon | Idroguida rigenerato | 1  | 941,78      | 30 | 282,53 | 659,25        |
|                   |                      |    |             |    |        | <u>659,25</u> |

Totale ricambi

€ 659,25

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO  
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 659,25

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,  
passiamo a ben distintamente salutarVi.

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
METALLICA - VENDITA RICAMBI

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI, MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

P.E.C.: euromeccanica-srl@gapecc.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it

Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo IT290306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO  
Centro Tecnico



Luogo di destinazione:

KYMA MOBILITA' S.p.A.

Via CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

Cliente

3

KYMA MOBILITA' S.p.A.

Via CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

P.Iva/C.F.: 00146330733

/00146330733

Telefono: 0997356218

Cel.:

Email:

Utente: 139 eum.acarone

Pag 1 di 1

Tipo Doc: B101

Bolla vendita dep 01

Numero: 21

Data: 30/06/2023

Lista: L101

365

Banca:

Agente:

Cond. Pag: BONIFICO SPLIT PAYMENT

| Articolo          | Descrizione          | UM | Quantita | Prezzo  | Sco-1 | Sco-2 | Importo Cl. Colli |
|-------------------|----------------------|----|----------|---------|-------|-------|-------------------|
| 500060678/Rev/Lon | IDROGUIDA RIGENERATO |    | 1,00     | 0,00000 | netto |       | 0,00 SP           |

Consegnato a KYMA in prelievo  
e affidato a EUROMECCANICA per MONTAGGIO  
su 710  
fornendo paghiamo poi le lavorazioni

|              |          |                     |        |                 |               |             |      |
|--------------|----------|---------------------|--------|-----------------|---------------|-------------|------|
| Note:        |          |                     |        | Note Trasporto: |               |             |      |
| Vettore:     |          |                     |        | Porto:          |               | T.corpo     |      |
| P. Iva:      |          | Iscr. Albo          |        |                 |               | € 0,00      |      |
| Imballo:     | 0,00     | Trasporto:          | 0,00   | Sc. merce       |               | Imponibile: | 0,00 |
| Spese A:     | 0,00     | Spese B:            | 0,00   | Spese C:        | 0,00          | Iva:        | 0,00 |
|              |          |                     |        | Tot. spese:     | 0,00          |             |      |
| Trasporto:   |          | Data e ora inizio:  |        | Aspetto Beni:   |               | Totale:     |      |
| Destinatario |          | 30/06/2023 14:40:52 |        | A VISTA         |               | 0,00        |      |
| Causale:     | Tot Peso | Volume (m³):        | Colli: | Conducente:     | Destinatario: |             |      |
| VENDITA      | 0,000    | 0,00                | 1      |                 |               |             |      |



Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO  
Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma  
Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>  
Data: 03/07/2023, 12:39  
A: Euromeccanica SRL - officina  
<officina@euromeccanica.it>, Marianna Ettore  
<marianna.ettore@kymamobilita.it>  
Content-Type: multipart/alternative;  
boundary="-----4c0SNWdOdW2IGDQJoldT900"  
ID-Messaggio: <9d062fb4-6bc9-77cd-  
f5f5-35e02b7f5696@kymamobilita.it>  
Versione-MIME: 1.0  
Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64;  
x64; rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.12.0  
Referenze: <51bc777b-e52f-ac47-  
f8d6-5e41bbecf477@kymamobilita.it> <e6bca4ea-d52e-  
c483-ba3f-ef70d5bab6f3@kymamobilita.it> <b9177cf5-  
e68b-4ece-f918-806fb6952c6a@kymamobilita.it>  
In-Reply-To: <b9177cf5-e68b-4ece-  
f918-806fb6952c6a@kymamobilita.it>

OGGETTO: bus n. 710 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data  
edizionale, preventivo per REVISIONE AVANTRENO + SOST. SCATOLA  
STERZO per il bus in oggetto, inviato in data 03/06/2023 con d.d.t.  
OIF.1.43

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con  
l'indicazione di:
- n° di riferimento da catalogo;
  - denominazione;
  - prezzo di listino;
  - sconto commerciale da applicare;
  - prezzo netto;
  - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la  
sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le  
seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardo consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni  
lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, ridotti sulla

Richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa  
del ritardo da parte del fornitore, l'utente procederà all'assegnazione della  
lavorazione prevista 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 mancata consegna del veicolo rispetto alla data indicata  
nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno  
saremo, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Supersano  
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'ufficio di  
ricambi equivalenti al primo impianto dovrà essere riportata specifica  
indicazione nel preventivo di tipo: ogni comunque ricambi dell'AMAT  
accettare e rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.

E. I beneficiari e i redigenti occorrenti per la lavorazione saranno forniti  
dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo  
previsti dalla casa costruttrice nei manuali di uso e manutenzione degli  
autoveicoli e negli accessori.

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 superiore risulta  
superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti all'AMAT in  
occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del  
verbale di collaudo.

H. I ricambi usati "di riserva" dovranno essere dalla ditta esecutrice  
presentati all'area tecnica dell'AMAT per presa visione prima della  
restituzione al proprio fornitore.

ME

**Marianna Ettore**  
MANUTENZIONI PARCO ROTABILE E OFFICINA  
Risparmio e Unità Tecnica Complessa  
**AMAT S.p.A.**  
Via Europa 80/81, 837  
74122 CASANOVA  
Tel.: (+39) 099 7854283  
Cell.: (+39) 348 4918240  
email: info@amatspaa.it; amatspaa@amatspaa.it; PHOTOSHOP  
loggi@amatspaa.it; amatspaa@amatspaa.it; amatspaa@amatspaa.it



# KYMA

## MOBILITÀ



**"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 30/06/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)**

| a                                      | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                              | f                                                                               | g                                                         | h     |
|----------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------|
|                                        | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 13:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(b + c + d) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(e - f) | NOTE: |
|                                        | 100                                     | 0                                                                                                | 0                                                      | 100                                                            | 85                                                                              | +15                                                       |       |
| <b>LAVORAZIONI PROGRAMMATE</b>         |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| A                                      | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                              | F                                                                               | G                                                         |       |
|                                        | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                      | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                |       |
| 1                                      | 674                                     | AVARIA A/C                                                                                       | 2015                                                   | PICHIERRI                                                      | € 500,00                                                                        |                                                           |       |
| 2                                      | 697                                     | AVARIA A/C                                                                                       | 2005                                                   | D'ELIA                                                         | € 500,00                                                                        |                                                           |       |
| 3                                      | 667                                     | RIPRISTINO CARROZZERIA                                                                           | 2015                                                   | CARETTA                                                        | € 1.000,00                                                                      |                                                           |       |
| 4                                      | 710                                     | REVISIONE AVANTRENO                                                                              | 2018                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 800,00                                                                        |                                                           |       |
| 5                                      |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 6                                      |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 7                                      |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 8                                      |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 9                                      |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 10                                     |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| IL CAPO UNITÀ ..... <i>[Signature]</i> |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11157055908 Data SDI: 22/12/2023 21:50

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                               | Destinatario                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EUROMECCANICA S.R.L.</b><br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                                           |              |            |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                       | Numero       | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                                | 444 / 5000 ✓ | 2023-12-20 | EUR 193,18 ✓   |
| Causale                                                                                                |              |            |                |
| Veicolo - Targa: GD992CT, Telaio: ZGA482M0006002983, KM: 227696, Descr Veicolo: IVECO BUS - 491E.12.29 |              |            |                |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                   |      |      |              |            |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                               | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Targa: GD992CT Telaio: ZGA482M0006002983 Mod: U4PB9-491E.12.29<br>KM: 227696                                                                              |      | 0    |              |            | 22 % |
| - VS. BUS AZ 480 TG, CA 353 RJ CIG Z263DE185B ORDINE DI<br>ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC - ESITO<br>REGOLARE LAVORO N. 431/2023 DEL 19.12.2023 |      | 0    |              |            | (N1) |
| REVMCTC - VERSAMENTI MCTC                                                                                                                                 | HF   | 1    | 45,00        | 45,00      | (N1) |
| REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE                                                                                                                           | HF   | 1    | 1,46         | 1,46       | 22 % |
| REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI                                                                                                                       | H    | 1    | 120,00       | 120,00     | 22 % |

| Dati Riepilogo                                                |                |         |            |         |
|---------------------------------------------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                        | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti)                                   | 0,00           | 22 %    | 121,46     | 26,72   |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15 | 0,00           | 0 %     | 45,00      | 0,00    |

| Dati pagamento |
|----------------|
|----------------|

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                                            | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |                                                     |                             |
|                      | Bonifico | 2024-01-20    | EUR 166,46 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2727

Versione Style 2.10.1

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| PNC                           | N.IVA 3728 |
| DATA DI REGISTR. 27 DIC. 2023 |            |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11157055908 Data SDI: 22/12/2023 21:50

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                         | Destinatario                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735 | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733 |
| Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)                                                          | Codice Ufficio: 5WKJP7T                                                                                |

| Dati Fattura                                                                                           |            |            |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                       | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                                | 444 / 5000 | 2023-12-20 | EUR 193,18     |
| Causale                                                                                                |            |            |                |
| Veicolo - Targa: GD992CT, Telaio: ZGA482M0006002983, KM: 227696, Descr Veicolo: IVECO BUS - 491E.12.29 |            |            |                |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                   |      |      |              |            |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                               | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Targa: GD992CT Telaio: ZGA482M0006002983 Mod: U4PB9-491E.12.29<br>KM: 227696                                                                              |      | 0    |              |            | 22 % |
| - VS. BUS AZ 480 TG. CA 353 RJ CIG Z263DE185B ORDINE DI<br>ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC - ESITO<br>REGOLARE LAVORO N. 431/2023 DEL 19.12.2023 |      | 0    |              |            | (N1) |
| REVMCTC - VERSAMENTI MCTC                                                                                                                                 | HF   | 1    | 45,00        | 45,00      | (N1) |
| REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE                                                                                                                           | HF   | 1    | 1,46         | 1,46       | 22 % |
| REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI                                                                                                                       | H    | 1    | 120,00       | 120,00     | 22 % |

| Dati Riepilogo                                                  |                |         |            |         |
|-----------------------------------------------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                          | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti)                                     | 0,00           | 22 %    | 121,46     | 26,72   |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.1500 | 0,00           | 0 %     | 45,00      | 0,00    |

| Dati pagamento |
|----------------|
|----------------|

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                              |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          |                              |
| Conv. n. _____ del _____                                                |                              |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                         |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____<br>Data scadenza pagamento _____         |                              |
| DATA _____                                                              | L'ADDETTO AL RISCONTRO _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                              | FIRMA _____                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                              |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA _____                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |             |
| DATA _____                                                     | FIRMA _____ |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |             |
|----------------------------------------------------------|-------------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |             |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |             |
| DATA _____                                               | FIRMA _____ |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                                                |                              |
| DATA _____                                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                   | FIRMA _____                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                               |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
|--------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                          |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

|       |  |
|-------|--|
| NOTE: |  |
|       |  |
|       |  |
|       |  |
|       |  |



| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                                               | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |                                                        |                             |
|                      | Bonifico | 2024-01-20    | EUR 166,46 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E<br>BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2727

Versione Style 2.10.1

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| PNC                           | N.IVA 3728 |
| DATA DI REGISTR. 27 DIC. 2023 |            |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                              |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          |                              |
| Conv. n. _____ del _____                                                |                              |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                         |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                          |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                           |                              |
| DATA _____                                                              | L'ADDETTO AL RISCONTRO _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                              | FIRMA _____                  |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                                                |                              |
| DATA _____                                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                   | FIRMA _____                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                               |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                       |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                                       |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                                       |
| DATA <u>27 DIC 2023</u>                                     | FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u> |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                       |
| DATA <u>27-02-2024</u>                                      | FIRMA <u>[Firma]</u>                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |             |
| DATA _____                                                     | FIRMA _____ |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                                       |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                          |                                       |
| <b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>                       |                                       |
| DATA <u>14 FEB. 2024</u>                               | FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u> |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                                       |
| DATA <u>14 FEB. 2024</u>                               | FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u> |

NOTE:

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |             |
|----------------------------------------------------------|-------------|
| Conferimento del _____ Prot. _____                       |             |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |             |
| DATA _____                                               | FIRMA _____ |





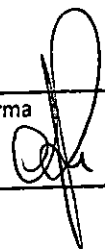
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 480 Ditta: EUROMECCANICA

### SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data \_\_\_\_\_

LAVORO Nr. 431/83

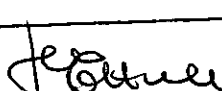
COMMESSA Nr. 146833

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | Protocollo | Allegato<br>Copia<br>gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|------------|-----------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | V                                                                                         | C                          | 12/12          | 113510     | V ✓                         |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | V                                                                                         | O                          | 13-12/12       | 528-530    | V ✓                         |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | V ✓                                                                                       | C                          | 13/12          | -          | V ✓                         |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | V ✓                                                                                       | C                          | 19/12          | 2084/83    | V ✓                         |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | V ✓                                                                                       | C                          | 19/12          | 2086/83    | V ✓                         |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | V ✓                                                                                       | O                          | 15/12          | 275        | V ✓                         |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       | V ✓                                                                                       | O                          | 12/12          | 175/H      | V ✓                         |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | V ✓                                                                                       | O                          | 09/01          | -          | V ✓                         |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 10.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 11.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 12.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data <u>12/01</u>          | Note:          |            |                             |

### SEZIONE 2

|                       |                              |                                 |                                  |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>444/5000</u> | Data fattura: <u>20/12/2023</u> | Importo: <u>€ 166.464,14 IVA</u> |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|

NOTE:

|                     |                                                                                           |                          |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data <u>14 FEB. 2024</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 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

GA 86

### "VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

( BUS AZ. 480 – REVISIONE MCTC )

Il giorno 09.02.2018, alle ore 10.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.20866/23 del 19/12/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

#### SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

##### -) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE FORCELLI IN DATA 12.12.23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

##### -) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):  
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

BIBUS inviato a revisione a seguito della richiesta dell'Area  
Esercizio (sig. Russo) di ~~nel~~ ultimo ~~in~~ da parte dell'Assessorato

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424

www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers

## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        |                             |               |            |                                        |    |
| 2        |                             |               |            |                                        |    |
| 3        |                             |               |            |                                        |    |
| 4        |                             |               |            |                                        |    |
| 5        |                             |               |            |                                        |    |
| 6        |                             |               |            |                                        |    |
| 7        |                             |               |            |                                        |    |
| 8        |                             |               |            |                                        |    |
| 9        |                             |               |            |                                        |    |
| 10       |                             |               |            |                                        |    |
| 11       |                             |               |            |                                        |    |
| 12       |                             |               |            |                                        |    |
| 13       |                             |               |            |                                        |    |
| 14       |                             |               |            |                                        |    |
| 15       |                             |               |            |                                        |    |
| 16       |                             |               |            |                                        |    |
| 17       |                             |               |            |                                        |    |

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):  
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le

**EUROMECCANICA SRL**  
S.S. APPIA 7 km 10  
74123 TARANTO  
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 431/2023 del 19.12.2023

**OGGETTO: BUS AZ.480 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC**

**CIG** 2263DE185B

Visto che:

- a. In data 12/12/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.530;
- b. il preventivo, pervenuto in data 19/12/2023, PROT. 20784/23 indica il costo totale dell'intervento in € 166,46 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 166,46 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** Il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore  
Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



# EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 15 Dicembre 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 677/23=Off./

Oggetto: Consuntivo di spesa Revisione

Vs. autobus iribus - Tg. CA 353 RJ - AZ. 480 (KM. 227696)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo  
consuntivo di spesa Revisione:

Versamenti M.T.I. (esente IVA) € 45,00

Spese postali € 1,46

Competenze e prestazione revisione € 120,00

Manodopera: Approntamento al collaudo MCTC ed  
esecuzione con esito positivo.

**TOTALE** € 166,46

Il sopraindicato consuntivo per un importo complessivo di EURO € 166,46  
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,  
passiamo a ben distintamente salutarVi.

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
METALLICA - VENDITA RICAMBI

**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

a mezzo:

☐ vettore    ☒ cedente    ☐ cessionario

Euromercato  
Via Appia  
- TA -

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo

|                            |          |         |       |          |
|----------------------------|----------|---------|-------|----------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI | PESO KG | PORTO | TOTALE € |
| A 0123                     |          |         |       |          |

**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

| DATA |
|------|
|------|

**DRA**

FIRMA DEL CONDUCENTE

### ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NÚMERO PROGRESSIVO A

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocopiante.  
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni  
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

## DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

### A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_,  
dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                              |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

### B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_,  
dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- ☐ di sua proprietà;      ☐ prese in comodato;      ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

(\*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



# EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA  
**IVECO**  
**BUS**

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it

Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **275** del: **15/12/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Note doc.:

Riferimenti Odi:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **2155** Data: **15/12/2023**

Note: Vi rimettiamo vs. bus az. 480 targato CA 353 RJ consegnatoci con ddt. n. 530 del 13.12.2023

Telaio: **ZGA482M0006002983**

Targa: **GD992CT**

Marca: **IVECO BUS**

Modello: **491E.12.29**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 480**

Causale Trasporto: **C/o Realizzazione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **15/12/2023**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0994752909**

**0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0997356218**

**0997356221**

**0997794247**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 15/12/2023**

*\* LITRI IN INGRESSO 13 \*-*  
*15/12/2023*  
*[Signature]*



**KYMA**  
MOBILITÀ

MEGNA 3.5h

MALDARIZZI 3.5h

**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 12/12/2023

Numero problema 113.510

Numero commessa 116833

Data registrazione:

12/12/2023 11.42.39

Autobus 0480

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **SCALZI PREMIO**PROGRAMMATO **PRECOLLAUDO PRESSO DITTA EUROMECCANICA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

MEGNA - MALDARIZZI 1510  
ESeguire lavori di PRECOLLAUDO sostituzioni  
SUSPENSIONI LIVELLO SOSPENSIONI E CALIBRAZIONE

Invio ditta esterna:

EUROMECCANICACollaudo ditta  
esterna:Data e ora  
restituzione esercizio:12-12-23 1845

Firma Operatore



# EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

## IVECO



### SIEMENS VDO

Centro Tecnico



Member of C5Q Federation  
**RINA**  
ISO 9001:2008  
Sistema Qualità Certificato

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,  
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL  
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E  
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km. 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735 - R.E.A. TA n. 188056

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                             |                                             |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------|
| DOCUMENTO N. 175/M DEL 12/12/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                             | DESTINATARIO KYMA MOBILITA' SPA             |            |
| TIPO DI DOCUMENTO Documento di trasporto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                             | VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO |            |
| CODICE INTERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                             | PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /  |            |
| COMMESSA N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | MOD. VEICOLO                                                                                                | TARGA                                       | TELAIO     |
| KM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                             | N.RO LISTA                                  |            |
| CODICE ARTICOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CS DESCRIZIONE                                                                                              | QUANTITA'                                   | PREZZO     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | VI RIMETTIAMO VS BUS AZ. 480<br>CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 528<br>DEL 12.12.2023<br>PER PROVA FRENO METRO | 1                                           |            |
| SCONTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                             | IMPORTO                                     | AL         |
| CONDIZIONI DI PAGAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                             | BANCA D'APPOGGIO                            | SCONTO     |
| TR/R.B.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | TOTALE MERCE                                                                                                | BOLLO TRATTA                                | IMPONIBILE |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SPESE VARIE                                                                                                 | SCONTO                                      | AL         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SPESE INCASSO                                                                                               | TOTALE NETTO                                | IMPOSTA    |
| TOTALE IMPONIBILE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                             | TOTALE IMPOSTA                              |            |
| TOTALE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                             |                                             |            |
| TRASPORTO A CURA DEL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | VARIAZIONI DI DESTINAZIONE                                                                                  | LUOGO DI DESTINAZIONE                       |            |
| MITTENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TARANTO                                                                                                     |                                             |            |
| CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 12/12/2023 14:40                                                                                            | FIRMA DEL CONDUCENTE                        |            |
| C/RESTITUZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                             |                                             |            |
| VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FIRMA DEL CONDUCENTE                                                                                        |                                             |            |
| CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento. |                                                                                                             | FIRMA DEL DESTINATARIO                      |            |
| ASPECTO VISIVO DEI BENI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NUMERO COLLI 5                                                                                              |                                             |            |

LITRI IN INGRESSO 16.2

12/12/2023

*[Signature]*



**ATTENZIONE**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscalante.  
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni  
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

**DICHIARAZIONI**

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO  
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_,  
dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO  
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_,  
dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- ☐ di sua proprietà;      ☐ prese in comodato;      ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

(\*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO

**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>

**Data:** 13/12/2023, 13:46

**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----gG2kWho1MF0nJWXXfBfh80rs"

**ID-Messaggio:** <2b157f43-3bc2-40bc-99b6-8438c04e126d@kymamobilita.it>

**Versione-MIME:** 1.0

**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird

**Content-Language:** it

**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@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> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <d60b15c3-f439-428c-9e9f-bf0357d85172@kymamobilita.it>

**In-Reply-To:** <d60b15c3-f439-428c-9e9f-bf0357d85172@kymamobilita.it>

BUS AZ. 480

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PRECOLLAUDO E REVISIONE MCTC in data 12/12/2023 CON DDT. 528 del 12/12/2023

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: 11157107420 Data SDI: 22/12/2023 22:35

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                               | Destinatario                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EUROMECCANICA S.R.L.</b><br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero       | Data       | Importo Totale |
|------------------|--------------|------------|----------------|
| Fattura          | 445 / 5000 ✓ | 2023-12-22 | EUR 100,87 ✓   |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                   | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Vi diamo debito per la fornitura copertura . trasparente box CIG Z0F3DBEE13 Lavoro n. 576/2023 del 11.12.2023 | 1    |              |           |            | 22 % |
| RF 101/COP Copertura trasp. BOX                                                                               | 8    | 9,30         | -5 %      | 70,68      | 22 % |
| TRA Spese di trasporto                                                                                        | 1    | 12,00        |           | 12,00      | 22 % |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 0.00           | 22 %    | 82,68      | 18,19   |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo   | Istituto                                            | IBAN                          |
|----------------------|----------|---------------|-----------|-----------------------------------------------------|-------------------------------|
| Pagamento completo   | Bonifico | 2024-01-22    | EUR 82,68 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 ✓ |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2728

Versione Style 2.10.1

|                              |            |
|------------------------------|------------|
| PNC                          | N.IVA 3719 |
| DATA DI REGIST. 27 DIC. 2023 |            |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11157107420 Data SDI: 22/12/2023 22:35

Formato Trasmissione: FPR12

|                                                                                                  |                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Mittente                                                                                         | Destinatario                                                                                           |
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735 | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733 |
| Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)                                                          | Codice Ufficio: 5WKJP7T                                                                                |

## Dati Fattura

|                  |            |            |                |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 445 / 5000 | 2023-12-22 | EUR 100,87     |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                    | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Vi diamo debito per la fornitura copertura , trasparente boxCIG<br>Z0F3DBEE13Lavoro n. 576/2023 del 11.12.2023 | 1    |              |           |            | 22 % |
| RF 101/COP Copertura trasp. BOX                                                                                | 8    | 9,30         | -5 %      | 70,68      | 22 % |
| TRA Spese di trasporto                                                                                         | 1    | 12,00        |           | 12,00      | 22 % |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 0.00           | 22 %    | 82,68      | 18,19   |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo   | Istituto                                               | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|-----------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |           |                                                        |                             |
| Pagamento completo   | Bonifico | 2024-01-22    | EUR 82,68 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E<br>BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2728

Versione Style 2.10.1

PNC

N.IVA 3719

DATA DI REGISTR. 27 DIC. 2023

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTI

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                              |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          |                              |
| Conv. n. _____ del _____                                                |                              |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                         |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                          |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                           |                              |
| DATA _____                                                              | L'ADDETTO AL RISCONTRO _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                              | FIRMA _____                  |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                                                |                              |
| DATA _____                                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                   | FIRMA _____                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                               |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                       |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                                       |
| Data scadenza di pagamento presunta _____                   |                                       |
| DATA <u>27 DIC. 2023</u>                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u> |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                       |
| DATA <u>27-02-2024</u>                                      | FIRMA <u>[firma]</u>                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |             |
| DATA _____                                                     | FIRMA _____ |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori   |                                       |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Data scadenza pagamento <b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b> |                                       |
| DATA <u>14 FEB. 2024</u>                                 | FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u> |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione       |                                       |
| DATA <u>14 FEB. 2024</u>                                 | FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u> |

NOTE:

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |             |
|----------------------------------------------------------|-------------|
| Conferimento del _____ Prot. _____                       |             |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |             |
| DATA _____                                               | FIRMA _____ |





**GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:** 1 **Ditta:** EUBMECCANICA

### SEZIONE 1

**ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA** – data \_\_\_\_\_

**LAVORO Nr.** 576/23

**COMMESSA Nr.** \_\_\_\_\_

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | Protocollo | Allegato<br>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                          | 05/12          | 19994/23   | V ✓                      |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | V ✓                  | C                          | 12/12          | 20396/23   | V ✓                      |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | V ✓                  | O                          | 22/12          | 445        | V ✓                      |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       |                      |                            |                |            |                          |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | V ✓                  | O                          | 09/01          | /          | V ✓                      |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                      |                            |                |            |                          |
| 10.                                                                                                       |                      |                            |                |            |                          |
| 11.                                                                                                       |                      |                            |                |            |                          |
| 12.                                                                                                       |                      |                            |                |            |                          |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma                | Data 12/01                 | Note:          |            |                          |

### SEZIONE 2

|                       |                              |                                 |                               |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>645/5000</u> | Data fattura: <u>22/12/2023</u> | Importo: <u>€ 82.68 + IVA</u> |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|

### NOTE:

|                     |       |                   |                      |
|---------------------|-------|-------------------|----------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma | Data 14 FEB. 2024 | KYMA MOBILITÀ S.p.A. |
|---------------------|-------|-------------------|----------------------|

## "VERBALE DI COLLAUDO" (Punto "VI" della procedura)

### ( FORNITURA COPERTURA TRASPARENTE BOX )

Il giorno 09.01.24, alle ore 1000, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.20396/23 del 12/12/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

### SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

#### -) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

#### -) Eventuali osservazioni:

FORNITURA MATERIALE  
.....  
.....  
.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):  
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell' AMAT

.....  
*SC*

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto  
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424;

www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.



## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        |                             |               |            |                                        |    |
| 2        |                             |               |            |                                        |    |
| 3        |                             |               |            |                                        |    |
| 4        |                             |               |            |                                        |    |
| 5        |                             |               |            |                                        |    |
| 6        |                             |               |            |                                        |    |
| 7        |                             |               |            |                                        |    |
| 8        |                             |               |            |                                        |    |
| 9        |                             |               |            |                                        |    |
| 10       |                             |               |            |                                        |    |
| 11       |                             |               |            |                                        |    |
| 12       |                             |               |            |                                        |    |
| 13       |                             |               |            |                                        |    |
| 14       |                             |               |            |                                        |    |
| 15       |                             |               |            |                                        |    |
| 16       |                             |               |            |                                        |    |
| 17       |                             |               |            |                                        |    |

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):  
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

..... 876 .....



**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. ver

Spett.le

EUROMECCANICA SRL  
S.S. APPIA 7 km 10  
74123 TARANTO  
Fax n. 099 4752890

Lavoro S76/2023 del 11.12.2023

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori per la FORNITURA COPERTURA TRASPARENTE BOX

CIG 20F3DBEE13

Visto che:

- a. il preventivo, pervenuto in data 05/12/2023, PROT. 19994/23 indica il costo totale dell'intervento in € 82,68 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. costo dell'intervento: **€ 82,68 + IVA;**
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM;
8. Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)
9. Codice destinatario: 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore  
Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo

# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, Km 647 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890  
E-mail: euromeccanica-srl@gapet.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 04 Dicembre 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA  
Via Cesare Battisti, 657  
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 658/23=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa per fornitura ricambi  
per bus BredaMenarini

Giusto quanto in oggetto evidenziato, qui di seguito  
Vi sottoponiamo preventivo di spesa per la fornitura dei  
seguenti particolari:

## Ricambi

| Categorico | Descrizione          | N. | Prezzo Cad. | % | sconto | imponibile   |
|------------|----------------------|----|-------------|---|--------|--------------|
| RF 101/COP | Copertura trasp. Box | 8  | 9,30        | 5 | 3,72   | 70,68        |
| TRA        | Spese di trasporto   | 1  | 12,00       | N | N      | 12,00        |
|            |                      |    |             |   |        | <u>82,68</u> |

Totale ricambi

€ 82,68

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO  
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 82,68

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,  
passiamo a ben distintamente salutarVi.

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI VEICOLI  
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
METALLICA - VENDITA RICAMBI

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it  
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915916100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Cliente

3 KYMA MOBILITA' S.p.A.

Via CESARE BATTISTI,657

IT - 74121 TARANTO TA

P.Iva/C.F.: 00146330733 /00146330733

Tel. 0997356218 Cel.:

Utente: 139 eum.acarone

Tipo Doc: 5000 Fattura Vendita IVA Split Payr Numero: 445 Del: 22/12/2023 Pagina 1 di 1 Lista: L900 86

Banca : Cond.Pag : BONIFICO SPLIT PAYMENT

IBAN: SWIFT-BIC:

| Articolo | Descrizione                                                                                                       | UM | Quantita | Prezzo   | Sco-1 | Importo riga | CI |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|----------|-------|--------------|----|
|          | Vi diamo debito per la fornitura copertura trasparente box<br>CIG Z0F3DBEE13<br>Lavoro n. 576/2023 del 11.12.2023 |    | 1,00     | 0,00000  |       | 0,00         | SP |
|          | RF 101/COP Copertura trasp. BOX                                                                                   |    | 8,00     | 9,30000  | 5,00  | 70,68        | SP |
|          | TRA Spese di trasporto                                                                                            |    | 1,00     | 12,00000 |       | 12,00        | SP |

Note:

T.corpo 82,68

Bolli: Incasso: Spese: Abbuoni:  
Imballo: Trasporto: Sconto: 0,00 Sconto merce: 0,00

| C.I. | %     | Imponibile | Descrizione                                                   | Imposta | Tipo Pag. | Scadenza   | Importo | Imponibile: € | 82,68  |
|------|-------|------------|---------------------------------------------------------------|---------|-----------|------------|---------|---------------|--------|
| SP   | 22,00 | 82,68      | IVA 22% Assoluta<br>Cessionario art.17-ter<br>D.P.R. 633/1972 | 18,19   | CO        | 22/12/2023 | 18,19   | Iva: €        | 18,19  |
|      |       |            |                                                               |         | BO        | 22/01/2024 | 82,68   | Totale: €     | 100,87 |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11191004409 Data SDI: 29/12/2023 20:25

Formato Trasmissione: FPRL2

| Mittente                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento                                                             | Numero       | Data       | Importo Totale |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|----------------|
| Fattura                                                                      | 448 / 5000 ✓ | 2023-12-27 | EUR 529,22 ✓   |
| Causale                                                                      |              |            |                |
| Veicolo - Targa: DX759JW, Telaio: , KM: 623785, Descr Veicolo: IVECO - IVECO |              |            |                |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo | Descrizione                                                                                                                                                                        | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
|          | Targa: DX759JW Telaio: - Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 623785                                                                                                                              |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|          | REVVI - VS. IVECO STRALIS TG. DX759 JW CIG ZD93DE9900 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER PROVA FRENO METRO E REVISIONE MCTC VI - ESITO REGOLARE LAVORO N. 435/2023 DEL 21.12.2023 |      | 0    |              |           |            | (N1) |
|          | REVCOMP - COMPETENZE E PRESTAZIONI                                                                                                                                                 | HF   | 1    | 105,00       |           | 105,00     | 22 % |
|          | REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE                                                                                                                                                    | HF   | 1    | 1,46         |           | 1,46       | 22 % |
|          | REVMCTC - VERSAMENTI MCTC                                                                                                                                                          | H    | 1    | 45,00        |           | 45,00      | (N1) |
| 41227741 | PEDALE ACCELERATORE                                                                                                                                                                | PZ   | 1    | 387,25333    | -25 %     | 290,44     | 22 % |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                                        | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|---------------------------------------------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti)                                   | 0,00           | 22 %    | 396,90     | 87,32   |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15 | 0,00           | 0 %     | 45,00      | 0,00    |

Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                                             | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |                                                      |                             |
|                      | Bonifico | 2024-01-27    | EUR 441,90 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA<br>BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2761

Versione Style 2.10.1

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| PNC                           | N.IVA 3795 |
| DATA DI REGISTRO 31 DIC. 2023 |            |



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11191004409 Data SDI: 29/12/2023 20:25

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                               | Destinatario                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EUROMECCANICA S.R.L.</b><br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>Via CESARE BATTISTI,657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                   |            |            |                |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                               | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                        | 448 / 5000 | 2023-12-27 | EUR 529,22     |
| Causale                                                                        |            |            |                |
| Veicolo - Targa: DX759JW , Telaio: , KM: 623785 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO |            |            |                |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                                   |      |      |              |           |            |      |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                       | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Targa: DX759JW Telaio: - Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 623785                                                                                                                             |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|                         | REVVI - VS. IVECO STRALIS TG. DX759 JW CIG ZD93DE9900 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC VI - ESITO REGOLARE LAVORO N. 435/2023 DEL 21.12.2023 |      | 0    |              |           |            | (N1) |
|                         | REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI                                                                                                                                               | HF   | 1    | 105,00       |           | 105,00     | 22 % |
|                         | REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE                                                                                                                                                   | HF   | 1    | 1,46         |           | 1,46       | 22 % |
|                         | REVMCTC - VERSAMENTI MCTC                                                                                                                                                         | H    | 1    | 45,00        |           | 45,00      | (N1) |
| 41227741                | PEDALE ACCELERATORE                                                                                                                                                               | PZ   | 1    | 387,25333    | -25 %     | 290,44     | 22 % |

| Dati Riepilogo                                                |                |         |            |         |  |
|---------------------------------------------------------------|----------------|---------|------------|---------|--|
| Natura/Esigibilità IVA                                        | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |  |
| S (scissione dei pagamenti)                                   | 0,00           | 22 %    | 396,90     | 87,32   |  |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15 | 0,00           | 0 %     | 45,00      | 0,00    |  |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                              |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          |                              |
| Conv. n. _____ del _____                                                |                              |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                         |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                          |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                           |                              |
| DATA _____                                                              | L'ADDETTO AL RISCONTRO _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                              | FIRMA _____                  |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                                                |                              |
| DATA _____                                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                   | FIRMA _____                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                              |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA _____                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                               |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |             |
| DATA _____                                                     | FIRMA _____ |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
|--------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                          |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |             |
|----------------------------------------------------------|-------------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |             |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |             |
| DATA _____                                               | FIRMA _____ |

NOTE:



**Dati pagamento**

| Condizioni Pagamento      | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                                               | IBAN                        |
|---------------------------|----------|---------------|------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>Pagamento completo</b> |          |               |            |                                                        |                             |
|                           | Bonifico | 2024-01-27    | EUR 441,90 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E<br>BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038857 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2761

Versione Style 2.10.1

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| PNC                           | N.IVA 3795 |
| DATA DI REGISTRO 31 DIC. 2023 |            |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

|                                                                                |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                                     | FIRMA _____                  |

|                                                                                     |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                       |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b><br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA _____                  |

|                                                                                    |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                              |
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                                     |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                                     |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                                     |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                      |                              |
| DATA _____                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

|                                                                    |                              |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili               |                              |
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____                  |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                          |                              |
| DATA 31 DIC. 2023                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b><br>per supervisione |                              |
| DATA 27-02-2024                                                    | FIRMA _____                  |

|                                                                       |             |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |             |
| Data scadenza pagamento _____                                         |             |
| DATA _____                                                            | FIRMA _____ |

|                                                                |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR</b><br>Verifica conferimento incarico |             |
| Conferimento del _____ Prot. _____                             |             |
| <b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>                          |             |
| DATA _____                                                     | FIRMA _____ |

|                                                               |                              |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                 |                              |
| <b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>                              |                              |
| DATA 14 FEB. 2024                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                              |
| DATA 14 FEB. 2024                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

NOTE:



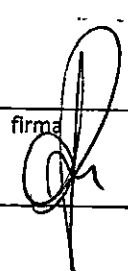
### GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: SPNIS Ditta: EUROMECCANICA

#### SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data \_\_\_\_\_

LAVORO Nr. 435/93

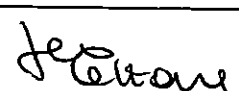
COMMESSA Nr. 146 995

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | Protocollo | Allegato<br>Copia gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|------------|--------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | ✓✓                                                                                        | C                          | 20/12          | 113677     | ✓                        |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | ✓✓                                                                                        | O                          | 18-20/12       | 550/560    | ✓ ✓                      |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | ✓✓                                                                                        | C                          | 19/12          | -          | ✓ ✓                      |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | ✓✓                                                                                        | C                          | 21/12          | 2008-21/23 | ✓ ✓                      |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | ✓✓                                                                                        | C                          | 22/12          | 21108/23   | ✓ ✓                      |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | ✓✓                                                                                        | O                          | 20/12          | 276        | ✓ ✓                      |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       | ✓ ✓                                                                                       | O                          | 18/12          | 178/11     | ✓ ✓                      |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | ✓✓                                                                                        | O                          | 09/01          | -          | ✓ ✓                      |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 10.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 11.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 12.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data                       | Note:          |            |                          |
|                                                                                                           |                                                                                           | 12/01                      |                |            |                          |

#### SEZIONE 2

|                       |                              |                                 |                                |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>648/5000</u> | Data fattura: <u>27/12/2023</u> | Importo: <u>€ 641,90 + 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

## "VERBALE DI COLLAUDO" (Punto "VI" della procedura)

### ( BUS AZ. STRALIS – REVISIONE MCTC )

Il giorno 09.02.23, alle ore 1000, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.21108/23 del 22/12/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

### SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

#### -) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE Forzino IN DATA 20.12.23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

#### -) Eventuali osservazioni:

PEDALE RITIRATO DA FORCONE jep

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):  
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

IL VEICOLO NON VIENE RABBLATO

DAL FORNITORE. IL FORCONE CONTROLLA. je

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        | PEDALE ACECEPNORE           | 1             | € 90,49    | X                                      |    |
| 2        |                             |               |            |                                        |    |
| 3        |                             |               |            |                                        |    |
| 4        |                             |               |            |                                        |    |
| 5        |                             |               |            |                                        |    |
| 6        |                             |               |            |                                        |    |
| 7        |                             |               |            |                                        |    |
| 8        |                             |               |            |                                        |    |
| 9        |                             |               |            |                                        |    |
| 10       |                             |               |            |                                        |    |
| 11       |                             |               |            |                                        |    |
| 12       |                             |               |            |                                        |    |
| 13       |                             |               |            |                                        |    |
| 14       |                             |               |            |                                        |    |
| 15       |                             |               |            |                                        |    |
| 16       |                             |               |            |                                        |    |
| 17       |                             |               |            |                                        |    |

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):  
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT



# EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

## IVECO



**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,  
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL  
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E  
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km. 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735 - R.E.A. TA n. 188056

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  |                                                  |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------|
| DOCUMENTO N. 179/b DEL 20/12/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                  | DESTINATARIO<br>KMA MOBILITA' SPA                |                       |
| TIPO DI DOCUMENTO<br>Documento di trasporto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                  | VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA |                       |
| CODICE INTERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                  | PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /       |                       |
| COMMESSA N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | MOD. VEICOLO                                     | TARGA                                            | TELAIO                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  | KM                                               | NUMERO FOGLIO /       |
| CODICE ARTICOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CS DESCRIZIONE                                   | QUANTITA'                                        | PREZZO                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | VI EFFETTUIAMO CONSEGNA<br>DEL SEGUENTE RICAMBIO |                                                  | SCONTO                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 41227741 PEDALE ACCELERATORE                     | 1                                                | IMPORTO               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  |                                                  | AL                    |
| CONDIZIONI DI PAGAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                  | BANCA D'APPOGGIO                                 |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  | SCONTO                                           |                       |
| TR./R.B.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | TOTALE MERCE                                     | BOLLO TRATTA                                     | IMPONIBILE            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SPESE VARIE                                      | SCONTO                                           | AL                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SPESE INCASSO                                    | TOTALE NETTO                                     | IMPOSTA               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  | TOTALE IMPONIBILE                                |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  | TOTALE IMPOSTA                                   |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  | TOTALE DOCUMENTO                                 |                       |
| TRASPORTO A CURA DEL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | VARIAZIONI DI DESTINAZIONE                       |                                                  | LUOGO DI DESTINAZIONE |
| DESTINATARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                  |                                                  | TARANTO               |
| CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                  | FIRMA DEL CONDUCENTE                             |                       |
| VENDITA 20/12/2023 12:45                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                  |                                                  |                       |
| VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                  | FIRMA DEL CONDUCENTE                             |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  |                                                  |                       |
| CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine e difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 20 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso. - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari per il ritardo nell'adempimento. |                                                  | FIRMA DEL DESTINATARIO                           |                       |
| ASPECTO VISIVO DEI BENI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NUMERO COLLI 1                                   |                                                  |                       |



Spett.le

**EUROMECCANICA SRL**  
S.S. APPIA 7 km 10  
74123 TARANTO  
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 435/2023 del 21.12.2023

**OGGETTO: STRALIS - Ordine di esecuzione dei lavori per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC**

**CIG ZD93DE9900**

Visto che:

- a. In data 19/12/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. N. 550 del 20/12/2023;
- b. i preventivi, pervenuti in data 21/12/2023, prot. n. 20992/23-20994/23, indicano il costo totale dell'intervento in € 151,46 + IVA e in € 290,44 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. costo dell'intervento: **€ 441,90 + IVA;**
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "*Verbale di collaudo*" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.
8. Formato trasmissione fattura elettronica: **FPR12 (Fattura tra privati).**
9. Codice destinatario: **5WKIP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore   
Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapac.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA Ia - 188056

Taranto, 21 Dicembre 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 689/23=/Off./

Oggetto: Consuntivo di spesa di riparazione/Revisione

Vs.  Iveco Stralis- Tg. DX 759 JW

Giusto quanto in oggetto evidenziato, qui di seguito

Vi sottoponiamo consuntivo di spesa di riparazione/Revisione MCTC:

|                  |         |
|------------------|---------|
| Versamenti M.T.I | € 45,00 |
|------------------|---------|

|               |        |
|---------------|--------|
| Spese postali | € 1,46 |
|---------------|--------|

|                          |          |
|--------------------------|----------|
| Competenze e prestazione | € 105,00 |
|--------------------------|----------|

|               |                 |
|---------------|-----------------|
| <b>TOTALE</b> | <b>€ 151,46</b> |
|---------------|-----------------|

|                                                                       |                 |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Il sopraindicato consuntivo per un importo complessivo di EURO</b> | <b>€ 151,46</b> |
| <b>si intende I.V.A. esclusa al 22%.</b>                              |                 |

Tanto era ns. premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,  
passiamo a ben distintamente salutarVi.

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
MECCANICA - VERNICI E RIFINITURE

# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, Km 647 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 21 Dicembre 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 690/23=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa per fornitura ricambi

per veicolo IVECO MAGIRUS AS440 - tg. DX 759 JW

Giusto quanto in oggetto evidenziato, qui di seguito  
Vi sottoponiamo preventivo di spesa per la fornitura del  
seguente particolare:

## Ricambi

| Categorico | Descrizione     | N. | Prezzo Cad. | %  | sconto | imponibile    |
|------------|-----------------|----|-------------|----|--------|---------------|
| IV41227741 | Pedale Acceler. | 1  | 387,25      | 25 | 96,81  | 290,44        |
|            |                 |    |             |    |        | <u>290,44</u> |

Totale ricambi

€ 290,44

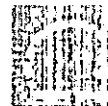
Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO  
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 290,44

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,  
passiamo a ben distintamente salutarVi.

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
METALLICA - VENDITA RICAMBI

**KYMA**  
 MOBILITÀ

**BOLLA  
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **20/12/2023**  
 Numero problema **113.677**  
 Numero commessa **14699S**

Data registrazione:

Autobus **9058****20/12/2023 16.51.28**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**Inserita da: **LO NOCE ANNA**PROGRAMMATO **REVISIONE PERIODICA MCTC DITTA EUROMECCANICA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

**Ditta EUROMECCANICA**Collaudo ditta  
esterna:
**ESEGUITA REVISIONE PERIODICA  
 MCTC CON ESITO POSITIVO**
Data e ora  
restituzione esercizio:**20-12-23**

Firma Operatore



ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocaducante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di non firmare e dichiarare sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO  
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose, in conto proprio n. \_\_\_\_\_, dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                               |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                           |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO  
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_, dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- ☐ di sua proprietà;      ☐ prese in comodato;      ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

(\*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it  
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915818100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **276** del: **20/12/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Note doc.:

Riferimenti Odi:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **2169** Data: **19/12/2023**

Note: Vi rimettiamo vs. veicolo targato **DX 759 JW** consegnatoci con vs. ddt. n. **550 del 20.12.2023**

Telaio:

Targa: **DX759JW**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **IVECO MAGIRUS**

Causale Trasporto: **C/o Reattituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **20/12/2023**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0994752909**

**0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0997356218**

**0997356221**

**0997794247**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 20/12/2023**



# EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

## IVECO



### SIEMENS VDO

Centro Tecnico



Member of CIBQ Federation

RINA

ISO 9001:2008

Sistema Qualità Certificato

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km. 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735 - R.E.A. TA n. 188056

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                             |                              |            |                                           |                        |                   |         |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------|-------------------------------------------|------------------------|-------------------|---------|----|
| DOCUMENTO N.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 178/M                                                                                                                       | DEL                          | 18/12/2023 | DESTINATARIO                              | KYMA MOBILITA' SPA     |                   |         |    |
| TIPO DI DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Documento di trasporto                                                                                                      |                              |            | VIA CESARE BATTISTI 657<br>74121 -TARANTO |                        |                   |         |    |
| CODICE INTERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                             | PARTITA IVA / CODICE FISCALE |            | 00146330733 /                             |                        | N.RO LISTA        |         |    |
| COMMESSA N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | MOD. VEICOLO                                                                                                                | TARGA                        | TELAIO     | KM                                        | NUMERO FOGLIO          |                   |         |    |
| CODICE ARTICOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CS DESCRIZIONE                                                                                                              |                              |            | QUANTITA'                                 | PREZZO                 | SCONTO            | IMPORTO | AL |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VI RIMETTIAMO IL SEGUENTE VEICOLO IVECO<br>STRALIS CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 540<br>DEL 18.12.2023 PER PROVA FRENO METRO |                              |            | 1                                         |                        |                   |         |    |
| CONDIZIONI DI PAGAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                             | BANCA D'APPOGGIO             |            |                                           | SCONTO                 |                   |         |    |
| TR./R.B.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | TOTALE MERCE                                                                                                                | BOLLO TRATTA                 | IMPONIBILE | AL                                        | IMPOSTA                | TOTALE IMPONIBILE |         |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SPESE VARIE                                                                                                                 | SCONTO                       |            |                                           |                        | TOTALE IMPOSTA    |         |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SPESE INCASSO                                                                                                               | TOTALE NETTO                 |            |                                           |                        | TOTALE DOCUMENTO  |         |    |
| TRASPORTO A CURA DEL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                             | VARIAZIONI DI DESTINAZIONE   |            |                                           | LUOGO DI DESTINAZIONE  |                   |         |    |
| DESTINATARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                             | TARANTO                      |            |                                           |                        |                   |         |    |
| CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                             | FIRMA DEL CONDUCENTE         |            |                                           |                        |                   |         |    |
| C/RESTITUZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                             | 18/12/2023 13:45             |            |                                           |                        |                   |         |    |
| VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                             | FIRMA DEL CONDUCENTE         |            |                                           |                        |                   |         |    |
| CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato entro 30 gg. dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento. |                                                                                                                             | FIRMA DEL CONDUCENTE         |            |                                           |                        |                   |         |    |
| ASPECTO VISIVO DEI BENI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                             | NUMERO COLLI 5               |            |                                           | FIRMA DEL DESTINATARIO |                   |         |    |



RICHIESTA PREVENTIVO

**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO

**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>

**Data:** 19/12/2023, 13:02

**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----HBoFvEBA4n26f7HwAYZJCWgS"

**ID-Messaggio:** <8df57c3d-57c0-4b85-855e-20476561d29a@kymamobilita.it>

**Versione-MIME:** 1.0

**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird

**Content-Language:** it

**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@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> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it>

**In-Reply-To:** <e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it>

**IVECO STRALIS**

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO in data 19/12/2023  
CON DDT. 540 del 19/12/2023

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



## ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

## DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

## A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO

PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_, dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                               |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                           |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO  
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_, dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- ☐ di sua proprietà;      ☐ prese in comodato;      ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

(\*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

**KYMA**  
MOBILITÀ**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **18/12/2023**  
Numero problema **113.629**  
Numero commessa **11e6 8107**

Data registrazione:

Autobus **9058****18/12/2023 14.25.50**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**Inserita da: **GRECO ORAZIO**PROGRAMMATO **PROVA FRENOMETRO C/O OFFICINA ESTERNA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EURORECCANICACollaudo ditta  
esterna:ESEGUITI LAVORI DI PROVA FRENOHETRO AVEVA  
DITTA EURORECCANICAData e ora  
restituzione esercizio:18/12/23

Firma Operatore

**KYMA**  
MOBILITÀ

ABBANDONTE 1.75h

Nisi 1.75h

**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 18/12/2023

Numero problema 113.631

Numero commessa

V.6 P/eP

Data registrazione:

Autobus 9058

18/12/2023 16.35.56

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: **DEPOSITO**Inserita da: **GRECO ORAZIO**

PROGRAMMATO

~~PRECOLLAUDO MOTO~~

PROVA FRENORETRO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

18/12/23 Abbandonante Nisi

ESEGUITO CONTROLLO LUCI

Invio ditta esterna:

Ditta PROTECCANICA

Collaudo ditta  
esterna:

ESEGUITA PROVA FRENORETRO

Data e ora

restituzione esercizio:

18.12.23 18.00

Firma Operatore

| Mittente                                                                                                                                               | Destinatario                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EUROMECCANICA S.R.L.</b><br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>Via CESARE BATTISTI,657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento                                                                   | Numero     | Data       | Importo Totale |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Fattura                                                                            | 449 / 5000 | 2023-12-28 | EUR 225,70     |
| Causale                                                                            |            |            |                |
| Veicolo - Targa: EH687FT, Telaio: AZ 666, KM: 426635, Descr Veicolo: IVECO - IVECO |            |            |                |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                                                                                                       | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Targa: EH687FT Telaio: AZ 666 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 426635                                                                                                                                        |      | 0    |              |            | 22 % |
| - VS. BUS IVECO SITCAR 70C17 AZ 666 - TG. EH 687 FT CIG Z8F3DF0E52 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' IMPIANTO ALIMENTAZIONE GASOLIO LAVORO N. 441/2023 DEL 22.12.2023 |      | 0    |              |            | 22 % |
| MG - MANODOPERA OFFICINA - ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' SPEGNIMENTO IN CORSA CON DIAGNOSI PER RICERCA AVARIA E SISTEMAZIONE CON SERRAGGIO RACCORDI E TUBAZIONI GASOLIO                               | H    | 6    | 25,00        | 150,00     | 22 % |
| DIA - DIAGNOSI CON STRUMENTAZIONE DIAGNOSTICA                                                                                                                                                     | H    | 1    | 35,00        | 35,00      | 22 % |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 0.00           | 22 %    | 185,00     | 40,70   |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                                               | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |                                                        |                             |
|                      | Bonifico | 2024-01-28    | EUR 185,00 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E<br>BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2762

Versione Style 2.10.1

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| PNC                           | N.IVA 3186 |
| DATA DI REGISTR. 31 DIC. 2028 |            |

| Mittente                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EUROMECCANICA S.R.L.<br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>Via CESARE BATTISTI,657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                       |            |            |                |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                   | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                            | 449 / 5000 | 2023-12-28 | EUR 225,70     |
| Causale                                                                            |            |            |                |
| Veicolo - Targa: EH687FT, Telaio: AZ 666, KM: 426635, Descr Veicolo: IVECO - IVECO |            |            |                |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                                           |      |      |              |            |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|---------|
| Descrizione                                                                                                                                                                                       | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA     |
| Targa: EH687FT Telaio: AZ 666 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 426635                                                                                                                                        |      | 0    |              |            | -- 22 % |
| - VS. BUS IVECO SITCAR 70C17 AZ 666 - TG. EH 687 FT CIG ZBF3DF0E52 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' IMPIANTO ALIMENTAZIONE GASOLIO LAVORO N. 441/2023 DEL 22.12.2023 |      | 0    |              |            | 22 %    |
| MG - MANODOPERA OFFICINA - ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' SPEGNIMENTO IN CORSA CON DIAGNOSI PER RICERCA AVARIA E SISTEMAZIONE CON SERRAGGIO RACCORDI E TUBAZIONI GASOLIO                               | H    | 6    | 25,00        | 150,00     | 22 %    |
| DIA - DIAGNOSI CON STRUMENTAZIONE DIAGNOSTICA                                                                                                                                                     | H    | 1    | 35,00        | 35,00      | 22 %    |

| Dati Riepilogo              |                |         |            |         |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 0.00           | 22 %    | 185,00     | 40,70   |

| Dati pagamento |
|----------------|
|----------------|



# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          |                        |
| Conv. n. _____ del _____                                                |                        |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                         |                        |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                          |                        |
| Data scadenza pagamento                                                 |                        |
| DATA                                                                    | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                              |                        |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                        |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                        |
| Data scadenza pagamento                                                     |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

---



---



---



---

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>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 | 2024-01-28    | EUR 185,00 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E<br>BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2762

Versione Style 2.10.1

|                                      |                   |
|--------------------------------------|-------------------|
| PNC                                  | N.IVA <i>3786</i> |
| DATA DI REGISTR. <i>31 DIC. 2023</i> |                   |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                              |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          |                              |
| Conv. n. _____ del _____                                                |                              |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                         |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                          |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                           |                              |
| DATA _____                                                              | L'ADDETTO AL RISCONTRO _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                              | FIRMA _____                  |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                                                |                              |
| DATA _____                                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                   | FIRMA _____                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                               |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                              |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                              |
| DATA 31 DIC. 2023                                           | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                              |
| DATA 27-02-2024                                             | FIRMA _____                  |

| UFFICIO TECNICO<br>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<br>per supervisione     |                              |
| DATA 14 FEB. 2024                                      | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

NOTE:

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |             |
| DATA _____                                                     | FIRMA _____ |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>- Verifica conferimento incarico |             |
|------------------------------------------------------------|-------------|
| Conferimento del _____ Prot. _____                         |             |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                             |             |
| DATA _____                                                 | FIRMA _____ |



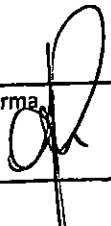
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 666 Ditta: EUROPECECOTICA

### SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 13/12/23

LAVORO Nr. 441/23

COMMESSA Nr. 146850

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | Protocollo | Allegato<br>Copia<br>gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|------------|-----------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | ✓                                                                                         | C                          | 13/12          | 143529     | ✓                           |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | ✓                                                                                         | O                          | 13/12          | 532        | ✓                           |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | ✓                                                                                         | C                          | 14/12          | -          | ✓                           |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | ✓                                                                                         | C                          | 22/12          | 2147/23    | ✓                           |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | ✓                                                                                         | C                          | 27/12          | 21463/23   | ✓                           |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | ✓                                                                                         | O                          | 22/12          | 182        | ✓                           |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | ✓                                                                                         | O                          | 09/01          | -          | ✓                           |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 10.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 11.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 12.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data <u>12/01</u>          | Note:          |            |                             |

### SEZIONE 2

|                       |                              |                                 |                               |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>448/5000</u> | Data fattura: <u>28/12/2023</u> | Importo: <u>€185,00 + IVA</u> |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|

### NOTE:

|                     |                                                                                           |                          |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data <u>14 FEB. 2024</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

G 86

## "VERBALE DI COLLAUDO" (Punto "VI" della procedura)

### ( BUS AZ. 666 – SISTEMAZIONE DIFETTOSITÀ IMP. ALIMENTAZIONE GASOLIO )

Il giorno 09.02.24, alle ore 10.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.21163/23 del 27/12/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

### SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

#### -) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE FORCELLINI IN DATA 22.12.23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

#### -) Eventuali osservazioni:

.....  
.....  
.....

#### -) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): (barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto  
Via Cesare Battisti, 657 – 74121 Taranto / 099 7356111 – Fax 099 779424;

www.kymamobilita.it – kymamobilita@kymamobilita.it – PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it  
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 – Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers

## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        |                             |               |            |                                        |    |
| 2        |                             |               |            |                                        |    |
| 3        |                             |               |            |                                        |    |
| 4        |                             |               |            |                                        |    |
| 5        |                             |               |            |                                        |    |
| 6        |                             |               |            |                                        |    |
| 7        |                             |               |            |                                        |    |
| 8        |                             |               |            |                                        |    |
| 9        |                             |               |            |                                        |    |
| 10       |                             |               |            |                                        |    |
| 11       |                             |               |            |                                        |    |
| 12       |                             |               |            |                                        |    |
| 13       |                             |               |            |                                        |    |
| 14       |                             |               |            |                                        |    |
| 15       |                             |               |            |                                        |    |
| 16       |                             |               |            |                                        |    |
| 17       |                             |               |            |                                        |    |

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):**  
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le

**EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 441/2023 del 22.12.2023

**OGGETTO: 666 - Ordine di esecuzione dei lavori per SISTEMAZ. DIFETTOSITÀ IMP. ALIMENTAZIONE GASOLIO**

**CIG Z8F3DFOE52**

Visto che:

- a. In data 14/12/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. N. 532 del 13/12/2023;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 22/12/2023, prot. n. 21117/23, indica il costo totale dell'intervento in € 185,00 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 185,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati).**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N  
Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it  
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **282** del: **22/12/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**  
Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**  
Cap e località: **74123 - TARANTO**  
Provincia: **TA** Telefono: **0994752909**  
P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Note doc.:

Riferimenti Odi:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **2130** Data: **13/12/2023**

Note: Vi rimettiamo vs. bus IVECO MMI targato EH 687 FT consegnatoci con vs. ddt. n. 532 del 13.12.2023

Telaio: **AZ. 666**

Targa: **EH687FT**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 666**

Causale Trasporto: **C/o Reattituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **22/12/2023**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

RIF. GASOLIO LT 6,72 11/2026 2

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0994752909**

**0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0997356218**

**0997356221**

**0997794247**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 22/12/2023**



**KYMA**  
MOBILITÀ**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **13/12/2023**  
Numero problema **113.529**  
Numero commessa **146850**

Data registrazione:

**13/12/2023 07.36.45**

Autobus

**0666**

Autista

**DIMITRI MARCO**

Località avaria:

**VIALE UNICEF**

inserita da:

**MASI FABIO**

AVARIA-CAMBIO

**IMPROVVISAMENTE SI SPEGNE IN CORSA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

**EURADOCORNO 13/12/23**Collaudo ditta  
esterna:**ELIMINAZIONE DIFETOSITÀ SPEGNIMENTO**Data e ora  
restituzione esercizio:**22-12-23**

Firma Operatore

# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@glgapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA Ia - 188056

**Taranto, 22 Dicembre 2023**

**Spett.le**

**KYMA MOBILITA' SPA**

**Via Cesare Battisti, 657**

**74121 TARANTO (TA)**

**Ns.rif.: Prot. 703/23=Off./**

**Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione**

**Vs. Bus Iveco/Sitcar 70 C 17 HA - Tg. EH 687 FT - AZ. 666 (km.426635)**

**Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito**

**Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:**

**Manodopera: Eliminazione difettosità spegnimento in corsa con diagnosi  
per ricerca avaria e sistemazione con serraggio raccordi e  
tubazioni gasolio**

|                   |           |             |          |              |                 |
|-------------------|-----------|-------------|----------|--------------|-----------------|
| <b>Manodopera</b> | <b>hu</b> | <b>6,00</b> | <b>x</b> | <b>25,00</b> | <b>€ 150,00</b> |
|-------------------|-----------|-------------|----------|--------------|-----------------|

|                                                |  |  |  |  |                |
|------------------------------------------------|--|--|--|--|----------------|
| <b>Diagnosi con strumentazione diagnostica</b> |  |  |  |  | <b>€ 35,00</b> |
|------------------------------------------------|--|--|--|--|----------------|

**Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO  
si intende I.V.A. esclusa al 22%.**

**€ 185,00**

**Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,  
passiamo a ben distintamente salutarVi.**

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
METALLICA - VENDITA RICAMBI



ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.  
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni  
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

## DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

### A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_,  
dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

### B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_,  
dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- ☐ di sua proprietà;      ☐ prese in comodato;      ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

(\*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 14/12/2023, 10:31**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----Pu6j0Z4yPIN0QaELDgxzUV7H"**ID-Messaggio:** <d4bcff8b-9ebc-4a39-ba6f-63df659f12e1@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@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> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <261bcc6b-0844-4c6d-9798-075354df468e@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <261bcc6b-0844-4c6d-9798-075354df468e@kymamobilita.it>

BUS AZ. 666

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per SI SPEGNE IN CORSA in data 13/12/2023  
 CON DDT. 532 del 13/12/2023

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



# KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 13/12/2023 – (FASE 1- lett. B della procedura)

| a                                  | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                              | f                                                                               | g                                                         | h     |
|------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------|
|                                    | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 13:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(b + c + d) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(e - f) | NOTE: |
|                                    | 138                                     | 1                                                                                                | 1                                                      | 140                                                            | 85                                                                              | +55                                                       |       |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE            |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| A                                  | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                              | F                                                                               | G                                                         |       |
|                                    | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                      | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                |       |
| 1                                  | 708                                     | CONVERGENZA                                                                                      | 2018                                                   | BUCCOLIERO                                                     | € 80,00                                                                         |                                                           |       |
| 2                                  | 666                                     | SI SPEGNE IN CORSA                                                                               | 2015                                                   | EUROMECCANICA                                                  | GARANZIA                                                                        |                                                           |       |
| 3                                  |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 4                                  |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 5                                  |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| IL CAPO UNITÀ ..... <i>Scotone</i> |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11191003447 Data SDI: 29/12/2023 20:33

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                               | Destinatario                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EUROMECCANICA S.R.L.</b><br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>Via CESARE BATTISTI,657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento                                                                           | Numero       | Data       | Importo Totale  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|-----------------|
| Fattura                                                                                    | 450 / 5000 ✓ | 2023-12-28 | EUR 1.467,04 // |
| Causale                                                                                    |              |            |                 |
| Veicolo - Targa: FW640LS , Telaio: VJ14014J00N003803 , KM: 423782 , Descr Veicolo: IVECO - |              |            |                 |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
|          | Targa: FW640LS Telaio: VJ14014J00N003803 Mod: PBT9Z- KM: 423782                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|          | - VS. BUS IVECO HEULIEZ GX 137 AZ 716 - TG. FW 640 LS CIG ZB43DF0D82 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER SOSTITUZIONE OLIO MOTORE E SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' LAVORO N. 440/2023 DEL 22.12.2023.                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|          | MG - MANODOPERA OFFICINA CONTROLLO PREVENTIVO DELLO STATO DEL SERRAGGIO DEI COLLI DI BIELLA CON S/R SOTTOCOPPA, RISCONTRO CON CHIAVE DINAMOMETRICA DELLE STRETTE DEI CAPPELLOTTI DI BIELLA CON ESITO POSITIVO E, SOSTITUZIONE OLIO MOTORE; DIAGNOSI PER VERIFICA MEMORIA GUASTI IN CENTRALINA, RISCONTRATE DIFETTOSITA' SEGNALATE E SISTEMAZIONE CON TEST INIETTORI CON ESITO POSITIVO, SOSTITUZIONE SENSORE E VALVOLA DI PRESSIONE RAIL E SOSTITUZIONE CAVO DI ALIMENTAZIONE POMPA DI RAFFREDDAMENTO ADBLUE. | H    | 8    | 25,00        |           | 200,00     | 22 % |
|          | DIA - DIAGNOSI CON STRUMENTAZIONE DIAGNOSTICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | H    | 1    | 35,00        |           | 35,00      | 22 % |
| 3813266  | PASTA PER MOTORI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PZ   | 1    | 10,52        | -25 %     | 7,89       | 22 % |

| Articolo  | Descrizione            | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|-----------|------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| 503452505 | CAVO ELETTRICO         | PZ   | 1    | 22,60        | -25 %     | 16,95      | 22 % |
| 13541100  | URANIA FE LS 1LT       | LT   | 18   | 15,359877    | -10 %     | 248,83     | 22 % |
| 504333094 | SENSORE RAIL           | PZ   | 1    | 416,66667    | -25 %     | 312,50     | 22 % |
| 42562997  | VALVOLA PRESSIONE RAIL | PZ   | 1    | 484,42667    | -25 %     | 363,32     | 22 % |
| MAC       | MATERIALE DI CONSUMO   | PZ   | 1    | 18,00        |           | 18,00      | 22 % |

**Dati Riepilogo**

| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 0.00           | 22 %    | 1.202,49   | 264,55  |

**Dati pagamento**

| Condizioni Pagamento      | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                                            | IBAN                        |
|---------------------------|----------|---------------|--------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>Pagamento completo</b> |          |               |              |                                                     |                             |
|                           | Bonifico | 2024-01-28    | EUR 1.202,49 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2763

Versione Style 2.10.1

|                                      |                   |
|--------------------------------------|-------------------|
| PNC _____                            | N.IVA <u>3894</u> |
| DATA DI REGISTR. <u>31 DIC. 2023</u> |                   |



| Mittente                                                                                                                                               | Destinatario                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EUROMECCANICA S.R.L.</b><br>S.S. 7 APPIA KM 647<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT03039500735<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>Via CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                            |            |            |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                        | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                 | 450 / 5000 | 2023-12-28 | EUR 1.467,04   |
| Causale                                                                                 |            |            |                |
| Veicolo - Targa: FW640LS, Telaio: VJ14014J00N003803, KM: 423782, Descr Veicolo: IVECO - |            |            |                |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

#### Dettaglio linee Fattura

| Articolo | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
|          | Targa: FW640LS Telaio: VJ14014J00N003803 Mod: RBT9Z- KM: 423782                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|          | - VS. BUS IVECO HEULIEZ GX137 AZ. 716 - TG. FW 640 LS CIG ZB43DF0D82 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER SOSTITUZIONE OLIO MOTORE E SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' LAVORO N. 440/2023 DEL 22.12.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      | 0    |              |           |            | 22 % |
|          | MG - MANODOPERA OFFICINA: CONTROLLO PREVENTIVO DELLO STATO DEL SERRAGGIO DEI COLLI DI BIELLA CON S/R SOTTOCOPPA, RISCONTRO CON CHIAVE DINAMOMETRICA DELLE STRETTE DEI CAPPELLOTTI DI BIELLA CON ESITO POSITIVO E, SOSTITUZIONE OLIO MOTORE; DIAGNOSI PER VERIFICA MEMORIA GUASTI IN CENTRALINA, RISCONTRATE DIFETTOSITA' SEGNALATE E SISTEMAZIONE CON TEST INIETTORI CON ESITO POSITIVO, SOSTITUZIONE SENSORE E VALVOLA DI PRESSIONE RAIL E SOSTITUZIONE CAVO DI ALIMENTAZIONE POMPA DI RAFFREDDAMENTO ADBLUE. | H    | 8    | 25,00        |           | 200,00     | 22 % |
|          | DIA - DIAGNOSI CON STRUMENTAZIONE DIAGNOSTICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | H    | 1    | 35,00        |           | 35,00      | 22 % |
| 3813266  | PASTA PER MOTORI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PZ   | 1    | 10,52        | -25 %     | 7,89       | 22 % |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

|                                                                                |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                                     | FIRMA _____                  |

|                                                                                     |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                       |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b><br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA _____                  |

|                                                                                    |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                              |
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                                     |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                                     |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                                     |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                      |                              |
| DATA _____                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

|                                                                    |                              |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili               |                              |
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____                  |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                          |                              |
| DATA _____                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b><br>per supervisione |                              |
| DATA _____                                                         | FIRMA _____                  |

|                                                                       |             |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |             |
| Data scadenza pagamento _____                                         |             |
| DATA _____                                                            | FIRMA _____ |

|                                                               |                              |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                 |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

|                                                                 |             |
|-----------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b><br>Verifica conferimento incarico |             |
| Conferimento del..... Prot.....                                 |             |
| <b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>                           |             |
| DATA _____                                                      | FIRMA _____ |

NOTE:



| Articolo  | Descrizione            | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|-----------|------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| 503452505 | CAVO ELETTRICO         | PZ   | 1    | 22,60        | -25 %     | 16,95      | 22 % |
| 13541100  | URANIA FE LS 1LT       | LT   | 18   | 15,359877    | -10 %     | 248,83     | 22 % |
| 504333094 | SENSORE RAIL           | PZ   | 1    | 416,66667    | -25 %     | 312,50     | 22 % |
| 42562997  | VALVOLA PRESSIONE RAIL | PZ   | 1    | 484,42667    | -25 %     | 363,32     | 22 % |
| MAC       | MATERIALE DI CONSUMO   | PZ   | 1    | 18,00        |           | 18,00      | 22 % |

#### Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 0,00           | 22 %    | 1.202,49   | 264,55  |

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|

#### Pagamento completo

|          |            |              |                                                     |                             |
|----------|------------|--------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|
| Bonifico | 2024-01-28 | EUR 1.202,49 | BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE | IT11N0538515801CC1890038657 |
|----------|------------|--------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2763

Versione Style.2.10.1

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| PNC                           | N.IVA 3894 |
| DATA DI REGISTR. 31 DIC. 2023 |            |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          |                        |
| Conv. n. _____ del _____                                                |                        |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                         |                        |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                          |                        |
| Data scadenza pagamento _____                                           |                        |
| DATA                                                                    | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                              |                        |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                        |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                        |
| Data scadenza pagamento _____                                               |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                        |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 31 DIC 2023                                                 | <i>[Signature]</i>     |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |
| 27-02-2024                                                  | <i>[Signature]</i>     |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                          |                        |
| PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.                              |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 14 FEB. 2024                                           | <i>[Signature]</i>     |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 14 FEB. 2024                                           | <i>[Signature]</i>     |

NOTE:

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del _____ Prot. _____                       |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |



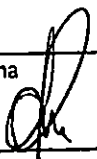
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 416 Ditta: EUROMECCANICA

### SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 19/12/23

LAVORO Nr. 440/23

COMMESSA Nr. 146965

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | Protocollo | Allegato<br>Copia gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|------------|--------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | ✓✓                                                                                        | C                          | 19/12          | 113647     | ✓ ✓                      |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | ✓✓                                                                                        | O                          | 19/12          | 545        | ✓ ✓                      |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | ✓✓                                                                                        | C                          | 19/12          | ,          | ✓ ✓                      |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | ✓✓                                                                                        | C                          | 22/12          | 2114/23    | ✓ ✓                      |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | ✓✓                                                                                        | C                          | 27/12          | 21164/23   | ✓ ✓                      |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | ✓✓                                                                                        | O                          | 22/12          | 281        | ✓ ✓                      |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | ✓✓                                                                                        | O                          | 09/01          | ,          | ✓ ✓                      |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 10.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 11.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 12.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data <u>12/01</u>          | Note:          |            |                          |

### SEZIONE 2

|                       |                              |                                 |                                  |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>45018000</u> | Data fattura: <u>28/12/2023</u> | Importo: <u>€ 1.202,49 + IVA</u> |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|

NOTE:

|                     |                        |                          |
|---------------------|------------------------|--------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma <u>De Ottone</u> | Data <u>14 FEB. 2024</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 e 2.340.463,00 int. vers

G 86

**"VERBALE DI COLLAUDO"**  
(Punto "VI" della procedura)

**( BUS AZ. 716 – SOST. OLIO MOTORE E SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' )**

Il giorno 09. 01. 24, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.21164/23 del 27/12/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE POZZELLINI IN DATA 22.12.23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

**-) Eventuali osservazioni:**

.....  
.....  
.....

**-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):**  
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

*Bus inviato a seguito delle verifiche con l'ing. Piarre e il  
riferente IVECO di zone al fine di controllare e verificare il  
completamento del lavoro TECNICO*

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

**KYMA MOBILITÀ S.p.A.**

**TARANTO**  
CAPITALE DI MARE

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

## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

| a   | b                      | c        | d        | e                                 |    |
|-----|------------------------|----------|----------|-----------------------------------|----|
| Pr. | Denominazione ricambio | Quantità | Costo    | Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|     |                        |          |          | SI                                | NO |
| 1   | SENORE RAIL            | 1        | € 312,50 | X                                 |    |
| 2   | VALVOLA DI PRESSIONE   | 1        | € 363,32 | X                                 |    |
| 3   |                        |          |          |                                   |    |
| 4   |                        |          |          |                                   |    |
| 5   |                        |          |          |                                   |    |
| 6   |                        |          |          |                                   |    |
| 7   |                        |          |          |                                   |    |
| 8   |                        |          |          |                                   |    |
| 9   |                        |          |          |                                   |    |
| 10  |                        |          |          |                                   |    |
| 11  |                        |          |          |                                   |    |
| 12  |                        |          |          |                                   |    |
| 13  |                        |          |          |                                   |    |
| 14  |                        |          |          |                                   |    |
| 15  |                        |          |          |                                   |    |
| 16  |                        |          |          |                                   |    |
| 17  |                        |          |          |                                   |    |

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):  
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

**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

**EUROMECCANICA SRL**  
S.S. APPIA 7 km 10  
74123 TARANTO  
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 440/2023 del 22.12.2023

**OGGETTO: 716 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOST. OLIO MOTORE E SISTEMAZ. DIFETTOSITÀ**

**CIG ZB43DF0D82**

Visto che:

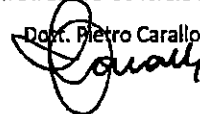
- a. In data 19/12/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. N. 545 del 19/12/2023;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 22/12/2023, prot. n. 21111/23, indica il costo totale dell'intervento in € 1.202,49 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 1.202,49 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati).**
9. **Codice destinatario: 5WKUP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore   
Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

  
Dott. Pietro Carallo



# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188086

Taranto, 22 Dicembre 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 702/23=Off./

Oggetto: Consuntivo di spesa di riparazione/manutenzione

Vs. Bus IVECO HEULIEZ GX 137 - Tg. FW 640 LS - AZ. 716 - (km.423782)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito

Vi sottoponiamo consuntivo di spesa di riparazione/manutenzione :

**Manodopera :** Controllo preventivo dello stato del serraggio dei colli di biella con S/R sottocoppa, riscontro con chiave dinamometrica delle strette dei cappellotti di biella con esito positivo e, sostituzione olio motore; diagnosi per verifica memoria guasti in centralina, riscontrate difettosità segnalate e sistemazione con test iniettori con esito positivo, sostituzione sensore e valvola di pressione rail e sostituzione cavo di alimentazione pompa di raffreddamento AdBlue.

Manodopera                      hu              8,00              x              25,00              € 200,00

Diagnosi con strumentazione diagnostica                                              € 35,00

Totale parziale                                                                                      € 235,00

## Ricambi

| Categorico  | Descrizione          | N. | Prezzo Cad. | %  | sconto | imponibile    |
|-------------|----------------------|----|-------------|----|--------|---------------|
| IV3813266   | Pasta motori         | 1  | 10,52       | 25 | 2,63   | 7,89          |
| IV503452505 | Cavo elettrico       | 1  | 22,60       | 25 | 5,65   | 16,95         |
| IV504333094 | Sensore rail         | 1  | 416,66      | 25 | 104,17 | 312,50        |
| IV42562997  | Valvola di pressione | 1  | 484,43      | 25 | 121,11 | 363,32        |
| OL13541100  | Olio motore FE LS    | 18 | 15,36       | 10 | 27,65  | 248,83        |
| Materiale   | di consumo           | 1  | 18,00       | N  | N      | 18,00         |
|             |                      |    |             |    |        | <u>967,49</u> |

Totale manodopera                                              € 235,00

Totale ricambi                                                      € 967,49

Totale imponibile                                                      € 1.202,49

Il sopraindicato consuntivo per un importo complessivo di EURO  
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 1.202,49

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,  
passiamo a ben distintamente salutarVi.

**EUROMECCANICA SRL**

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI  
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA  
METALLICA - VENDITA RICAMBI



**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **19/12/2023**  
Numero problema **113.647**  
Numero commessa **146965**

Data registrazione:

**19/12/2023 08.21.00**

Autobus **0716**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA **EUROMECCANICA X CONTROLLO MOTORE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

---

---

---

---

---

---

Invio ditta esterna:

**Ditta EUROMECCANICA**

Collaudo ditta  
esterna:

**CONTROLLO SFRAGGIO MOTORE**  
**SOSTITUZIONE VALVOLA RAC E TURBOLAT**  
**UREA**

Data e ora  
restituzione esercizio:

**22-12-23**

Firma Operatore

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647  
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it

Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **281** del: **22/12/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**  
Cap e località: **74121 - TARANTO**  
Provincia: **TA**  
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:  
**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
**Via CESARE BATTISTI,657**  
**74121 - TARANTO TA**

Note doc.:

Riferimenti Odi:  
Tipo Doc: **LO01** Num: **2164** Data: **19/12/2023**

Note: Vi rimettiamo vs. bus IVECO HEULIEZ TG. FW 640 LS consegnatoci con vs. ddt. n. 545 del 19.12.2023

Telaio: **VJ14014J00N003803**

Targa: **FW640LS**

Marca: **IVECO**

Modello:

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Precodice: **001** Articolo: **42562997** Qta.: **1,00** Descrizione: **VALVOLA PRESSIONE RA**

Precodice: **001** Articolo: **504333094** Qta.: **1,00** Descrizione: **SENSORE**

Aspetto dei Beni: **BUS AZ. 716**

Causale Trasporto: **C/o Reattitudine**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **22/12/2023**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

*LITRI ENO 44 Ti (22) ora 11:20*  
*Euromeccanica*

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0994752909**

**0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

**TA**

Telefoni: **0997356218**

**0997356221**

**0997794247**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 22/12/2023**

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.  
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni  
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

## DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

### A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_,  
dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

### B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_,  
dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- ☐ di sua proprietà;      ☐ prese in comodato;      ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

(\*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

RICHIESTA PREVENTIVO

**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO

**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>

**Data:** 19/12/2023, 12:57

**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----nUb100Y4ZOlt88ftkBb0mRQA"

**ID-Messaggio:** <7c1e80c1-8346-4f00-8752-2ac7fc59a2e6@kymamobilita.it>

**Versione-MIME:** 1.0

**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird

**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@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> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it>

<d60b15c3-f439-428c-9e9f-bf0357d85172@kymamobilita.it> <2b157f43-3bc2-40bc-99b6-8438c04e126d@kymamobilita.it>

**Content-Language:** it

**In-Reply-To:** <2b157f43-3bc2-40bc-99b6-8438c04e126d@kymamobilita.it>

BUS AZ. 716

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per CONTROLLO MOTORE in data 19/12/2023 CON DDT. 545 del 19/12/2023

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



# KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 19/12/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

| a                       | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                                | f                                                                               | g                                                           | h     |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------|
|                         | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 13:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>( b + c + d ) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>( e - f ) | NOTE: |
|                         | 142                                     | 1                                                                                                | 1                                                      | 144                                                              | 99                                                                              | +45                                                         |       |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |       |
| A                       | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                                | F                                                                               | G                                                           |       |
|                         | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                        | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                  |       |
| 1                       | 716                                     | CONTROLLO MOTORE                                                                                 | 2019                                                   | EUROMECCANICA                                                    | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 2                       | 720                                     | CONTROLLO MOTORE                                                                                 | 2019                                                   | EUROMECCANICA                                                    | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 3                       | 721                                     | CONTROLLO MOTORE                                                                                 | 2019                                                   | EUROMECCANICA                                                    | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 4                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |       |
| 5                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |       |
| 6                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |       |
| 7                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |       |
| 8                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |       |
| IL CAPO UNITÀ .....     |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |       |

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18