

K

V. 165

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 135

GUARDIA AUTOCARROZZERIA

MARELLI BUS

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	435	27/02/2024			4.320,00

IL CASSIERE

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

GUARINI AUTOCARROZZERIA

VIA C. BATTISTI, 5190

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00122140734 C.F. LPRGPP38E66L049D

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromilatrecentoventi e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO

IBAN: IT65C0303215801010000011997

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 00421/23 del 12/09/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

00400/23 CIG Z283C42442, 00408/23 CIG ZF03C42247, 00421/23
CIG Z203B9FAE1

IMPORTO LORDO	4.320,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.320,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	4.320,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10383422020 Data SDI: 05/09/2023 14:52

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOCARROZZERIA GUARINI DI LOPRESTO VIA C. BATTISTI 5190/B 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00122140734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA C. BATTISTI, 730 74121 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00400/23	2023-09-01	EUR 1.610,40

Dati ordine acquisto	
Ord. 00400/23 Data Ord. 2023-09-01 CIG Z283C42442	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Veicolo: AUTOBUS Targa: N.A. 702	0			22 %
Vi rimettiamo fattura per lavori eseguiti al	0			22 %
Vs. autobus AZ 702, come da Vs.	0			22 %
ordinativo n. 334 del 25/08/2023	0			22 %
CIG: Z283C42442	0			22 %
	0			22 %
1) Stacco del cristallo parabrezza con	0			22 %
incollaggio e sigillatura del nuovo	0			22 %
da Voi fornito	0			22 %
kit incollaggio	0			22 %
Costo netto	1	600,00	600,00	22 %
2) Smontaggio del cofano ant., paraurti ant.	0			22 %
e angolari ant. dx e sx (alloggi fari) per	0			22 %
poter eseguire i lavori di riparazione	0			22 %
Sostituzione del cofano ant. e paraurti ant.	0			22 %
centrale da Voi forniti	0			22 %
Verniciatura della parte ant. frontale	0			22 %

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
-------------	------	--------------	------------	-----

autobus per ubnificazione della	0			22 %
tinta	0			22 %
Materiali di Consumo	1	180,00	180,00	22 %
Mano d'opera	18	30,00	540,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.320,00	290,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.320,00		IT65C0303215801010000011997

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 4265

Versione Style 2.10.1

FIC N. IVA 2648
DATA DI REGISTR. 08 SET. 2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10383422020 Data SDI: 05/09/2023 14:52

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOCARROZZERIA GUARINI DI LOPRESTO VIA C. BATTISTI 5190/B 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00122140734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA C. BATTISTI, 730 74121 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00400/23	2023-09-01	EUR 1.610,40

Dati ordine acquisto
Ord.00400/23 Data Ord. 2023-09-01 CIG Z283C42442

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Veicolo: AUTOBUS Targa: N.A.702	0			22 %
Vi rimettiamo fattura per lavori eseguiti al	0			22 %
Vs. autobus AZ 702, come da Vs.	0			22 %
ordinativo n. 334 del 25/08/2023	0			22 %
CIG: Z283C42442	0			22 %
	0			22 %
1) Stacco del cristallo parabrezza con	0			22 %
incollaggio e sigillatura del nuovo	0			22 %
da Voi fornito	0			22 %
kit incollaggio	0			22 %
Costo netto	1	600,00	600,00	22 %
2) Smontaggio del cofano ant., paraurti ant.	0			22 %
e angolari ant. dx e sx (alloggi fari) per	0			22 %
poter eseguire i lavori di riparazione	0			22 %
Sostituzione del cofano ant. e paraurti ant.	0			22 %
centrale da Voi forniti	0			22 %
Verniciatura della parte ant. frontale	0			22 %

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:	



Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
autobus per urbanizzazione della	0			22 %
tinta	0			22 %
Materiali di Consumo	1	180,00	180,00	22 %
Mano d'opera	18	30,00	540,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.320,00	290,40

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.320,00		IT65C0303215801010000011997

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 4265

Versione Style 2.10.1

FIO 2648
 DATA DI REGIST. **08 SET. 2023**

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 08 SET. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 29-01-2024	FIRMA _____

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

NOTE:

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

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





GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 702 **Ditta:** GUARINI
CAV. 336/23

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
BUS IN AVARIA - data

31/7/23

COMMESSA Nr.

166298

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	29/7	110936	✓
2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	31/7	OFF. 220	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della pro- cedura)	✓	C	01/8	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	26/8	14095/23	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	28/8	14095/23	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	10/8	23	✓
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	05.09	-	✓
9. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data <u>08/09</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>00400/23</u>	Data fattura: <u>02/09/2023</u>	Importo: <u>€ 1.320,00 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica: firma Leotta Data 07 NOV. 2023

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

(BUS AZ. 702 – RIPRISTINO CARROZZERIA E SOST. PARABREZZA)

Il giorno 05.09.23, alle ore 1000, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta GUARINI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 14202 /23 del 28/08/2023.

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 21771 IN DATA 11-08-23 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

OG

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA



KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

Via Cesare Battisti, 657 – 74121 Taranto / 099 7356111 – Fax 099 7794247

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

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

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PARABRETTA	1	ANDI		X
2	PARABRETTA DUL.	1	ANDI	X	
3	COFANO DUL.	1	ANDI	X	
4	* ROTTO !				
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 **AUTOCARROZZERIA GUARINI**

Via C. Battisti 5190/B

74100 Taranto (TA)

099/7791094

Lavoro n. 334/2023 del 25.08.2023

OGGETTO: BUS AZ. 702 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO CARROZZERIA E SOST. PARABREZZA

CIG Z283C42442

Visto che:

- a. In data 31/07/2023 è richiesto preventivo inerente la lavorazione per il mezzo in oggetto, inviato con d.d.t. OFF.220 del 31/07/2023;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 24/08/2023, PROT. N. 14095/2023, indica il costo totale dell'intervento in € 1.320,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.320,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 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. Mario Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo



DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 177 del 02/08/2023

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

ДЕНА КУАРАНА
ТАРАНСО

पक्ष

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

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

IMPORTO (1)

1 PARABOLAS. PÖL BUS
47 702

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLU

PESO KG

PORTO**TOTALE €****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

NUMERO PROGRESSIVO 99

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

- Firma leggibile del titolare -
- (o del suo legale rappresentante) -

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

N.B. - 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).

AUTOCARROZZERIA GUARINI Specializzata

ACI
116

SKODA

Via C. Battisti, 5190 - 74121 TARANTO
Partita IVA 00122140734

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 23 del 100813

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

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

Spett. 4 ANS
MA C. Bolton 657

21/21 TARANTO

CAUSE DEL TRASPORTO

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO €

1) AUTOBUS AZ. 202
RESI UN RIMORCHIO
ANTI- E UN CORONA ANTI.
(VECCHI)Rit. U.S.D.D.T. N° 22-220 del
31/7/23

ORE MISS 2 foranti hta-22-

ASPETTO POSTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CEDENTE

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 (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **29/07/2023**
Numero problema **110.934**
Numero commessa **146298**

Data registrazione:

Autobus **0702**

29/07/2023 16.49.48

Autista **ANACLERIO ANTONIO WILLIAM**

Località avaria: **PORTO TERMINAL CROCIERE**

Inserita da: **GRECO ORAZIO**

AVARIA

**PARABREZZA POTTO PARTE ANTERIORE ROTTA CAUSA
COLLISIONE CON IL BUS 763 CONDOTTO DA COLUCCI ROSA
SEGUE RELAZIONE DA PARTE DEL CONDUCENTE DEL BUS 763 ,
SI SPECIFICA CHE IL BUS 763 HA CAUSATO IL DANNO AL BUS 702**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DINA GUARINO 31/7/23

Collaudo ditta
esterna:

**ESEGUITA SOST PARABREZZA
+ VERNICIATURA PARTE ANTERIORE
+ VERIFICA RICAMBI CFS**

Data e ora
restituzione esercizio:

11/8/23

Firma Operatore

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

SYMA 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 14.08.1998 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. OFF 220 del 31/07/2023

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

Ditta GUARINO
VIA QUINZINO QUAGLIATI
TARANTO

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 (€)
<u>NOI</u>	<u>BUS AZ 702 PER SOSTITUZIONE</u>	
	<u>PARABREZZA E VERNICIATURA</u>	
	<u>CARROZZERIA</u>	
<u>NOI</u>	<u>PARAURTI (6604)</u>	
<u>NOI</u>	<u>COFANO ANI (A6287500202)</u>	
	<u>BUS CONSEGNATO CON IL</u>	
	<u>PIENO DI CARBURANTE</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VISTA

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo	DATA	ORA
☐ cedente ☐ cessionario	<u>31/07/23</u>	<u>15:05</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO *	FIRMA DEL CONDUCENTE
		<u>[Firma]</u>
		FIRMA DEL CESSIONARIO
		<u>[Firma]</u>

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 (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

RICHIEDENTE: PARCO ROTABILE
Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO
Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità
<praticheamministrative@kymamobilita.it>
Data: 01/08/2023, 12:32
A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>,
lopresto giuseppa <officneguarini@gmail.com>
Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----
9zKbn48V05RFJofnK1P8ss"
ID-Messaggio: <2b01f7b-6abe-a724-59cb-
deb6e20e21a5@kymamobilita.it>
Versione-MIME: 1.0
Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64;
rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.13.0
Referenze: <51bc717b-e52f-ac47-
f8d6-5e41bbecf477@kymamobilita.it> <e6bca4ea-db2e-
c483-ba9f-e70d5bab6f3@kymamobilita.it> <b9177cf5-
e68b-4ece-f918-806fb6952c6a@kymamobilita.it>
<d7ae81b6-1d2e-4b08-596e-
becfb5df9191@kymamobilita.it> <510f25fb-a310-
d284-3b17-57877d20edeb@kymamobilita.it>
In-Reply-To: <510f25fb-a310-
d284-3b17-57877d20edeb@kymamobilita.it>

Oggetto: bus n. 702 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per SOST. PARABREZZA E VERNICIATURA CARROZZERIA per il bus in oggetto, inviato in data 31/07/2023 con d.d.1 OFF.220

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- 1.elencazione dei ricambi del 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 del quali è prevista la sostituzione;
2. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
3. il costo totale della manodopera;
4. il costo totale per manodopera;
5. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

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

1. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorati, successi alla data di consegna del veicolo, indicati nella

RICHIEDENTE: PARCO ROTABILE
Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO
Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità
<praticheamministrative@kymamobilita.it>
Data: 01/08/2023, 12:32
A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>,
lopresto giuseppa <officneguarini@gmail.com>
Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----
9zKbn48V05RFJofnK1P8ss"
ID-Messaggio: <2b01f7b-6abe-a724-59cb-
deb6e20e21a5@kymamobilita.it>
Versione-MIME: 1.0
Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64;
rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.13.0
Referenze: <51bc717b-e52f-ac47-
f8d6-5e41bbecf477@kymamobilita.it> <e6bca4ea-db2e-
c483-ba9f-e70d5bab6f3@kymamobilita.it> <b9177cf5-
e68b-4ece-f918-806fb6952c6a@kymamobilita.it>
<d7ae81b6-1d2e-4b08-596e-
becfb5df9191@kymamobilita.it> <510f25fb-a310-
d284-3b17-57877d20edeb@kymamobilita.it>
In-Reply-To: <510f25fb-a310-
d284-3b17-57877d20edeb@kymamobilita.it>

1. garanzia sull'intervento 3 anni.

2. periti 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 del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.

3. 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.

4. 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 autoveicoli.

5. A richiesta degli Incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.

6. 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.

7. I ricambi usati "di ricambio" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Ufficio Tecnico dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

AM

Marianna Ettore

MANUTENZIONE PARCO ROTABILE E OFFICINA
Responsabile Unità Tecnica Complessiva

AMAT S.p.A.

Via Cesare Battisti, 637

74122 TARANTO

Tel.: 099/099 7356233

Cef.: (+39) 948 4956730

email: marianna.ettore@amatt.spa.kymamobilita.it

web: www.kymamobilita.it



2 di 2

01/08/2023, 12:33

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	Porzobona	6239	702	
		1	Porzobona	6604		
		1	Porzobona	A628750082		

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data
31/1/23

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE



Taranto 31/07/2023

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

OGGETTO:DEROGA n. 784 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. 702 (2005)

Premesso che:

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

Considerato che:

- Il fornitore ha segnalato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 1 PARABREZZA;
 - N. 1 PARAURTI ANT.;
 - N. 1 COFANO ANT.
- 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 GUARINI per il relativo tempestivo montaggio.

si autorizza
Mario Joffe

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

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 31/07/2023

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

OGGETTO:DEROGA n. 784 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. 702 (2005)

Premesso che:

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

Considerato che:

- Il fornitore ha segnalato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 1 PARABREZZA;
 - N. 1 PARAURTI ANT.;
 - N. 1 COFANO ANT.
- 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 GUARINI per il relativo tempestivo montaggio.

si autorizza
Maria Ettore

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

Maria 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.



KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 31/07/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	105	3	0	108	85	+23	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA Ø. T.	
1	675	PERDE ACQUA VANO VIAGGIATORI	2003	PICCHIERRI	€ 700,00		
2	693	AVARIA A/C	2005	D'ELIA	€ 800,00		
3	575	VA IN PROTEZIONE	2009	JOLLY	€ 1.000,00		
4	702	RIP. PARTE ANTERIORE	2005	GUARINI	€ 1.200,00		
5							
8							
9							
10							
				IL CAPO UNITÀ			

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10383578922 Data SDI: 05/09/2023 17:02

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOCARROZZERIA GUARINI DI LOPRESTO VIA C. BATTISTI 5190/B 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00122140734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA C. BATTISTI, 730 74121 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00408/23	2023-09-05	EUR 732,00

Dati ordine acquisto	
Ord.00408/23 Data Ord. 2023-09-05	

Dati DDT	

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Veicolo: AUTOBUS Targa: N.A.660	0			22 %
Vi rimettiamo fattura per lavoro eseguito	0			22 %
al Vs. Autobus AZ. 660, come da Vs.	0			22 %
ordinativo n. 333/2023 del 25/08/2023	0			22 %
CIG: ZF03C422478	0			22 %
	0			22 %
Stacco del cristallo parabrezza con	0			22 %
incollaggio e sigillatura del nuovo da	0			22 %
voi fornito	0			22 %
kit incollaggio	1	180,00	180,00	22 %
Mano d'opera	14	30,00	420,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	600,00	132,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 600,00		IT65C0303215801010000011997

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 4267

Versione Style 2.10.1

RIC N. IVA 2688
DATA DI REGISTR. 13 SET. 2023

[Stampa illeggibile]

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10383578922 Data SDI: 05/09/2023 17:02

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOCARROZZERIA GUARINI DI LOPRESTO VIA C. BATTISTI 5190/B 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00122140734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA C. BATTISTI, 730 74121 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00408/23	2023-09-05	EUR 732,00

Dati ordine acquisto	
Ord.00408/23	Data Ord. 2023-09-05

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Veicolo: AUTOBUS Targa: N.A.660	0			22 %
Vi rimettiamo fattura per lavoro eseguito	0			22 %
al Vs. Autobus AZ 660, come da Vs.	0			22 %
ordinativo n. 333/2023 del 25/08/2023	0			22 %
CIG: ZF03C422478	0			22 %
	0			22 %
Stacco del cristallo parabrezza con	0			22 %
incollaggio e sigillatura del nuovo da	0			22 %
voi fornito	0			22 %
kit incollaggio	1	180,00	180,00	22 %
Mano d'opera	14	30,00	420,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	AI. IVA	Imponibile	Imposta
IS (scissione dei pagamenti)	22 %	600,00	132,00

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

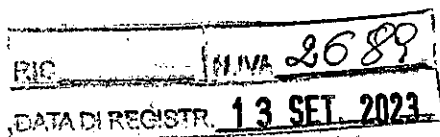


Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 600,00		IT65C0303215801010000011997

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 4267

Versione Style 2.10.1



KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto		Contr. Rep. n. _____ del _____		Conv. n. _____ del _____		Determ. A.D. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____		DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione		DATA	FIRMA				
UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto																															
Contr. Rep. n. _____ del _____																															
Conv. n. _____ del _____																															
Determ. A.D. n. _____ del _____																															
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____																															
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO																														
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																															
DATA	FIRMA																														
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione																															
DATA	FIRMA																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</th> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta _____</td> </tr> <tr> <td>DATA 13 SET. 2023</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i></td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA 29.02.2024</td> <td>FIRMA <i>[Signature]</i></td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura _____		data scadenza di pagamento presunta _____		DATA 13 SET. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA 29.02.2024	FIRMA <i>[Signature]</i>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali		Contr. Rep. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																															
data scadenza pagamento indicata in fattura _____																															
data scadenza di pagamento presunta _____																															
DATA 13 SET. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>																														
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																															
DATA 29.02.2024	FIRMA <i>[Signature]</i>																														
UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali																															
Contr. Rep. n. _____ del _____																															
Delib. C.A. n. _____ del _____																															
Delib. C.A. n. _____ del _____																															
Delib. C.A. n. _____ del _____																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____ PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.</td> </tr> <tr> <td>DATA 07 NOV. 2023</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i></td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA 07 NOV. 2023</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i></td> </tr> <tr> <td colspan="2">NOTE:</td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento _____ PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.		DATA 07 NOV. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA 07 NOV. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>	NOTE:													
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	FIRMA																														
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																															
Data scadenza pagamento _____ PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.																															
DATA 07 NOV. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>																														
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																															
DATA 07 NOV. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>																														
NOTE:																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA	FIRMA																							
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																															
Conferimento del..... Prot.....																															
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																															
DATA	FIRMA																														





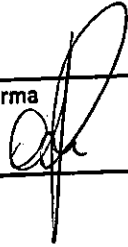
LOW.333

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 660 Ditta: GUARINI**SEZIONE 1**ANALISI PRELIMINARE
BUS IN AVARIA - data

09/8/23

COMMESSA Nr.

146376

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C	09/8	14230	✓✓
2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	09/8	OFF 238	✓✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	24/8	14094/23	✓✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓✓	C	28/8	14201/23	✓✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
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	03/09	-	✓✓
9. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 08/09	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 00408/23	Data fattura: 05/09/2023	Importo: €600,00 + IVA
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 07 NOV. 2023	

AUTOCARROZZERIA GUARINI SpecializzataACI
116Via C. Battisti, 5190 - 74121 TARANTO
Partita IVA 00122140734**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1995

N. 33 del 20/10/2023

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

KTHA MOBILITÀ SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Rese autobus riparate

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
01 (UNA)	BUS AE. N. 660	
	RIPARATO AUTOBUS	
	IN GARANZIA	
	ORE 11:30 espositi lit. 03-	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **18/10/2023**
Numero problema **112.606**
Numero commessa **145843**

Data registrazione:

Autobus **0660****18/10/2023 08.13.19**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**PROGRAMMATO **PRESSO CARROZZERIA GUARINI PER PARABREZZA**

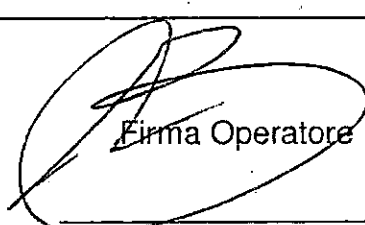
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:*incardona* *parabrezza*
ditta Guarini

Data e ora

restituzione esercizio:

20/10/23
Firma Operatore

KYMA

MOBILITÀ CALDARARO 5.45h

PICHIERRI 2h

D'AGOSTA 9.25h

ANTONANTE 9.25h

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data NASTRANGELO 5.45h 14/10/2023

Numero problema 112.551

Numero commessa

112.551
112.551

Data registrazione:

Autobus

0660

14/10/2023 07.54.59

Autista

VOZZA GIUSEPPE

Località avaria:

DEPOSITO

inserita da:

LUCCARELLI CIRO

AVARIA

GUARNIZIONE PARABREZZA DA SISTEMARE

PARABREZZA scollato parte inf. DA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

PICHIERRI - D'AGOSTA ANTONANTE 1300

NITIO LAVORI BONIFICA REVISIONE FRENI POST SOSTITUZIONE DISCHI + PASTIGLIE POST

PINTO REVISIONE PARTE ANTI BUONI + AUTOREGOLAZIONE POST

MAST PASTIGLIE CALDARARO 720 1300 5.45 M. Profumo

D'AGOSTA - ANTONANTE 1400 2.25 SOSTITUZIONE BARRA STERZO

CON GIURNALE 1600

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:Data e ora
restituzione esercizio:

18/10/23

Firma Operatore

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 19/10/2023, 09:26

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, lopresto giuseppa <officineguarini@gmail.com>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----Hfbf51kA9KcGZdlQP05o6XYi"

ID-Messaggio: <b77ebac4-d2de-bfe1-3c7b-c48360b5112f@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> <ecccdbe-3020-ec9a-e6e9-b737f9547f26@kymamobilita.it> <40c22ba0-1855-4884-cac2-c17aef0a9ab0@kymamobilita.it> <d003d995-c33a-948b-70e5-f9ff2ea81c58@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <d003d995-c33a-948b-70e5-f9ff2ea81c58@kymamobilita.it>

OGGETTO: Richiesta di preventivo lavori su Bus AZ. 660

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per riparazione **INCOLLAGGIO PARABREZZA** in data **18/10/2023 CON DDT. 455**

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.

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

(BUS AZ. 660 – SOSTITUZIONE PARABREZZA)

Il giorno 09.09.23, alle ore 1000, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta GUARINI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 14201 /23 del 28/08/2023.

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 Z177 IN DATA 11.08.23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

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	PAPERETTA CARICO GUSMANO 1	1	AMAT		X
2	pereli sotto l'ordimento!				
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 **AUTOCARROZZERIA GUARINI**

Via C.Battisti 5190/B

74100 Taranto (TA)

099/7791094

Lavoro n. 333/2023 del 25.08.2023

OGGETTO: BUS AZ. 660 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE PARABREZZA

CIG ZF03C42247

Visto che:

- a. In data 09/08/2023 è richiesto preventivo inerente la lavorazione per il mezzo in oggetto, inviato con d.d.t. OFF.228 del 09/08/2023;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 24/08/2023, PROT. N. 14094/2023, indica il costo totale dell'intervento in € 600,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 600,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 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

AUTOCARROZZERIA
GUARINI DI LOPRESTO GIUSEPPA
74100 - TARANTO (TA)
VIA C. BATTISTI 5190/B
Tel.: 099/6711482-7792900
P.IVA: 00122140734

Preventivo N°: 1116,00/23

Spett.le **KYMA MOBILITA' S.P.A.**

Data Preventivo: 10/08/2023

VIA C. BATTISTI, 730

74121 TARANTO (TA)

TELEFONO:

C. F. / P. IVA: P.I.: 00146330733

Numero Sinistro:

Data Sinistro: / /

Veicolo: **AUTOBUS**

Km.:

0 Imm.:

Targa: **N.A.660**

Telaio:

Colore:

Vernice:

Compagnia:

Codice Perito Incaricato:

VOCI DI DANNO	S	SR	LA	VE	ME	PREZZO	PREZZO sc.	Sc %
Stacco del cristallo parabrezza con	S	S	S	S				
Incollaggio e sigillatura del nuovo da	S	S	S	S				
Voi fornito	S	14,0	S	S	S			
Kit incollaggio	S	S	S	S		180,00	180,00	

Totale Tempi

14,0

Supplemento per Doppio Strato
 Supplemento Finitura 10% max ore 3
 Tempo Aggiuntivo per Verniciatura
 Totale Tempi Supplementari

Importo Ricambi 180,00
 Materiale Consumo Ore x
 Mano d'opera Ore 14,00 x 30,00 420,00
 Varie
 Smaltimento rifiuti 0,0%
 IMPONIBILE 600,00
 IVA 132,00
TOTALE 732,00

AUTOCARROZZERIA GUARINI Specializzata

ACI 116
 Via C. Battisti, 5190/74121 TARANTO
 Partita IVA 00122140734

Pag. 1

OSSERVAZIONI:



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **09/08/2023**
Numero problema **111.230**
Numero commessa **111.574**

Data registrazione:

Autobus **0660**

09/08/2023 01.17.46

Autista **BRUNELLI ANTONIO**

Località avaria: **PAOLO VI**

inserita da: **CUTINO GIUSEPPE**

AVARIA

**PARABREZZA ROTTO IN SEGUITO A SINISTRO
SEGUE RELAZIONE CONDUCENTE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

De TA Guarnizi. 8/8/23

Collaudo ditta
esterna:

Sost. Parabrezza e funt'end

Data e ora
restituzione esercizio:

11/8/23

Firma Operatore



Taranto 09/08/2023

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

OGGETTO:DEROGA n. 789 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. 660 (2015)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore GUARINI, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore ha già richiesto in precedenza i seguenti ricambi:
 - N. 1 PARABREZZA COMPLETO DI GUARNIZIONE

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 GUARINI per il relativo tempestivo montaggio.

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 09/08/2023

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

OGGETTO:DEROGA n. 789 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. 660 (2015)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore GUARINI, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore ha già richiesto in precedenza i seguenti ricambi:
 - N. 1 PARABREZZA COMPLETO DI GUARNIZIONE

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 GUARINI per il relativo tempestivo montaggio.

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

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 21.12.1996N. 07728 del 03/08/2023

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

DETTA GUARIZIATARANTO

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

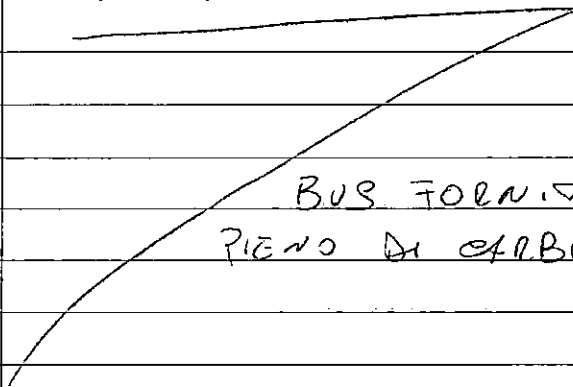
IDET

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
1	AUTOBUS A2660	
1	PANABRETTA	
1	GUARNIZIONE	
		
	BUS FORNITO DI	
	PIENO DI CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISA

N. CODICI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

03/08/23

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		01	PARA BREZZA	6819	660	
		01	GUARNIZIONE	6858	660	

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che titira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

9 / 8 / 23

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

AUTOCARROZZERIA GUARINI Specializzata



ACI
116

Via C. Battisti, 5190 - 74121 TARANTO
Partita IVA 00122140734

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 22 del 10080023

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☐ cessionario

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

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

Spett.le ARAT SPA
via C. BATTISTI, 632
74121 TARANTO

IDEN

USUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO €

1 (UNO)
AUTO BUS
AT. 660

Aut. VS. D.D.T. N. 228 del 9/8/23

EROGAT. LITRI 5 RIF. LENTINI 6

10/08/2023 ore 09:11

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITORE: 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 CESSORARIO

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocatante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ENTE: 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 14.08.1998 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 007228 del 09/08/2023

a mezzo:

☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

ETA GUARIZIA

TARANTO

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

NO

18500

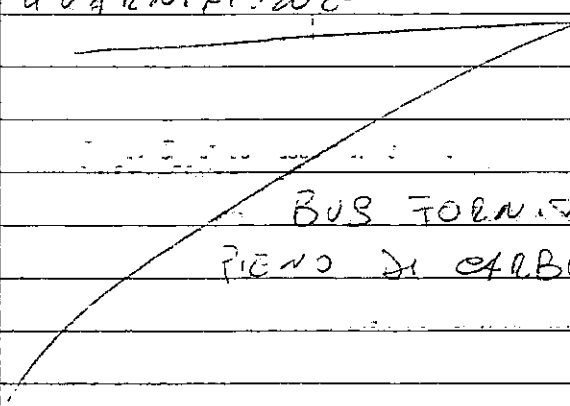
CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	AUTOBUS A7660	L
1	PADAZIONE 77A	L
1	GUARNIZIONE	L
 BUS FORNITO DI PIENO DI CARBURANTE		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

PESO (KG)

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONE - 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. 744/97 e successive modificazioni.

2

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		01	PARA BREZZA	6819	660	
		01	GUARNIZIONE	6858	660	

Capo Tecnico/Capo Operale

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

9 / 8 / 23

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 09/08/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	120	3	0	123	85	+38	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	660	SOSTITUZIONE PARABREZZA	2015	GUARINI	€ 300,00	OK	
2							
3							
4							
5							
8							
9							
10							
IL CAPO UNITÀ							

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10436027125 Data SDI: 12/09/2023 17:32

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOCARROZZERIA GUARINI DI LOPRESTO VIA C. BATTISTI 5190/B 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00122140734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI, 730 74121 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00421/23	2023-09-12	EUR 2.928,00

Dati ordine acquisto

Ord.00421/23 Data Ord. 2023-09-12 CIG Z203B9FAE1

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Veicolo: MINIBUS IVECO Targa: AZ. 663	0			22 %
Smontaggio protezione laterale	0			22 %
dx vano posto autista con relative	0			22 %
staffe	0			22 %
Creazione telaio porta tamburata in	0			22 %
acciaio altezza 180 x 80 cm	0			22 %
con fissaggio telaio al basamento	0			22 %
inferiore post. autista,	0			22 %
e parte laterale sx	0			22 %
al telaio protezione post. esistente	0			22 %
e creazione piantone di chiusura	0			22 %
porta lato dx con tubo quadro	0			22 %
in acciaio da 40 mm. con fissaggio	0			22 %
al pavimento e ai tubolari esistenti	0			22 %
lato	0			22 %
Costruzione porta tamburata in	0			22 %
acciaio zincato con finestra	0			22 %

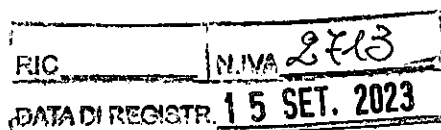
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
da 80 x 60 cm in polycarbonato	0			22 %
spessore 6 mm.	0			22 %
Verniciatura del telaio porta	0			22 %
e della porta al colore rosso	0			22 %
uguale ai tubolari protettivi esistenti	0			22 %
interno autobus	0			22 %
Totale ore manodopera	0			22 %
Materiale : tubolare in acciaio zincato	0			22 %
per telaio porta, lamiera zincata	0			22 %
polycarbonato da 6 mm. per finestra ,	0			22 %
staffe , cerniere porta, maniglia porta,	0			22 %
ect., fondo per lamiera zincata e	0			22 %
980 vernice	1	840,00	840,00	22 %
VI RIMETTIAMO FATTURA PER	0			22 %
LAVORO ESEGUITO SUL BUS	0			22 %
AZ, 663 COME DA VS. LAVORO	0			22 %
NR. 241/2023 DEL 20/06/2023	0			22 %
CIG Z203B9FAE1	0			22 %
Mano d'opera	52	30,00	1.560,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.400,00	528,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 2.400,00		IT65C0303215801010000011997

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 4284

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10436027125 Data SDI: 12/09/2023 17:32

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOCARROZZERIA GUARINI DI LOPRESTO VIA C. BATTISTI 5190/B 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00122140734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI, 730 74121 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00421/23	2023-09-12	EUR 2.928,00

Dati ordine acquisto	
Ord.00421/23	Data Ord. 2023-09-12 CIG Z203B9FAE1

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Veicolo: MINIBUS IVECO Targa: AZ. 663	0			22 %
Smontaggio protezione laterale	0			22 %
dx vano posto autista con relative	0			22 %
staffe	0			22 %
Creazione telaio porta tamburata in	0			22 %
acciaio altezza 180 x 80 cm	0			22 %
con fissaggio telaio al basamento	0			22 %
inferiore post. autista,	0			22 %
e parte laterale sx	0			22 %
al telaio protezione post. esistente	0			22 %
e creazione piantone di chiusura	0			22 %
porta lato dx con tubo quadro	0			22 %
in acciaio da 40 mm. con fissaggio	0			22 %
al pavimento e ai tubolari esistenti	0			22 %
lato	0			22 %
Costruzione porta tamburata in	0			22 %
acciaio zincato con finestra	0			22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
da 80 x 60 cm in policarbonato	0			22 %
spessore 6 mm,	0			22 %
Verniciatura del telaio porta	0			22 %
e della porta al colore rosso	0			22 %
uguale ai tubolari protettivi esistenti	0			22 %
interno autobus	0			22 %
Totale ore manodopera	0			22 %
Materiale : tubolare in acciaio zincato	0			22 %
per telaio porta, lamiera zincata	0			22 %
policarbonato da 6 mm. per finestra ,	0			22 %
staffe , cerniere porta, maniglia porta,	0			22 %
ect., fondo per lamiera zincata e	0			22 %
980vernice	1	840,00	840,00	22 %
VI RIMETTIAMO FATTURA PER	0			22 %
LAVORO ESEGUITO SUL BUS	0			22 %
AZ. 663 COME DA VS. LAVORO	0			- 22 %
NR. 241/2023 DEL 20/06/2023	0			22 %
CIG Z203B9FAE1	0			22 %
Mano d'opera	52	30,00	1.560,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.400,00	528,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 2.400,00		IT65C0303215801010000011997

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 4284

Versione Style 2.10.1

RIC N. IVA 2713
DATA DI REGIST. 15 SET. 2023

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
15 SET. 2023	[Firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
29-01-2024	[Firma]

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

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

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

NOTE:



K



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 663 Ditta: GUARINI CAV. 241/23

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
BUS IN AVARIA - data

16/6/23

COMMESSA Nr.

145/191

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	08/9	14864	✓
2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	08/9	393	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	14/6	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	19/6	10571/23	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	21/6	10742/23	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	14/9	27	✓
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>00421/23</u>	Data fattura: <u>12/09/2023</u>	Importo: <u>€ 1.100,00 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

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

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

(BUS AZ. 663 – CREAZIONE E MONTAGGIO PARATIA) *con verba*

Il giorno 18/8/23, 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 GUARINI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 10742/23 del 21/06/2023.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 81221 IN DATA 11/8/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

86

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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

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



TARANTO
CAPITALE DI MARE

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **07/09/2023**
Numero problema **111.864**
Numero commessa **145191**

Data registrazione:

Autobus **0663****07/09/2023 14.22.14**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **MASI FABIO**

AVARIA

BUS C/O DITTA GUARINI PER MODIFICA PARATIA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Ditta GUARINICollaudo ditta
esterna:Manifatto da loro proprioData e ora
restituzione esercizio:11/9/23Firma Operatore

KYMA
 MOBILITÀ

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**
Data **12/07/2023**Numero problema **110.386**Numero commessa **143762**

Data registrazione:

Autobus **0663****12/07/2023 09.22.54**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **MARZO MASSIMILIANO**PROGRAMMATO **DISP. DITTA GUARINI**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

GUARINICollaudo ditta
esterna:
PRESA VISIONE VETRO PROT. AUTISTA
DALLA DITTA GUARINI
Data e ora
restituzione esercizio:12/07/2314.35

Guarini Neri ha fatto il ddt di rientro il 12/7/23
 perché ha fatto solo UNA VISIONE

Firma Operatore

AUTOCARROZZERIA GUARINI Specializzata

ACI
116Via C. Battisti, 5190 - 74121 TARANTO
Partita IVA 00122140734

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 27 del 11/09/2023

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

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

Spett.le ATAT
Via C. Battisti 957
74121 Taranto

RDE N

CAVITÀ DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01/uno / AUTOBUS AR-663

Ref. VS. D. D. T.
N° 393 del
7/9/23Km 458+96
RIFORMITA LF. 16

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PUNTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITORNO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

11/09/2023

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

Azienda p...
741...
Tel. 099.75661 - Fax 099.770427
Partita Iva 00146330733

N. 393 del 27/09/2023

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

$$D_1(\Gamma_\Delta) \subset G \cup \Delta(\Gamma_\Delta)$$

VIA C. BASSI 8 (C.D.)

15

10 42

12/12

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DE

☐ in conto

 a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. GOLIB

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

OR

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NÚMERO PROGRESSIVO 6

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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

NOFF 168 del 1204P023

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

DITTA GUARINI

IDEM

VIA C. BATTISTI

TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZIENDALE N. 663 PER PRENDERE LA SAGOMA PER IL VETRO BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	
ESEGUITI CONTROLLI NON ADESSITI DI RIFORMAZIONE CASSINO		

ASSEGNAZIONE DEL BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AUTOCARROZZERIA GUARINI Specializzata



Via C. Battisti, 5190 - Taranto

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 695 del 21.12.1996

N. 19 del 14.07.2023

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

SPATI-LS AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

Ricevuto autoveicolo riparato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto.☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
Q1 (una)	AUTOBUS GG3	
	Azi.	
	RIFERIMENTO VS.	
	DAT N. 317 DEL 14/06/2023	
07/7/23	PROSSIMI LT. GABICIO 03	
	Ricevuto	
		86

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA 14/07/2023

NUMERO PROGRESSIVO *

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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 (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante):

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

KYMA
 MOBILITÀ

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **14/06/2023**
 Numero problema **109.520**
 Numero commessa **162866**

Data registrazione:

Autobus **0663****14/06/2023 08.11.47**Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria:

DEPOSITO

Inserita da:

MASI FABIO

PROGRAMMATO

MONTAGGIO PARATIA C/O GUARINO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Ditta GUARINOCollaudo ditta
esterna:**MONTAGGIO PARATIA PORTA
AUTISTA****N.B. DA MIGLIORARE ASPETTO
PLEXGLAS E PARTE POSTERIORE**Data e ora
restituzione esercizio:**10.07.23 14.40**

Firma Operatore

Spett.le AUTOCARROZZERIA GUARINI

Via C.Battisti 5190/B

74100 Taranto (TA)

099/7791094

Lavoro n. 241/2023 del 20.06.2023

OGGETTO: BUS AZ. 663 - Ordine di esecuzione dei lavori per CREAZIONE E MONTAGGIO PARATIA

CIG Z203B9FAE1

Visto che:

- a. In data 14/06/2023 è richiesto preventivo inerente la lavorazione per il mezzo in oggetto, inviato con d.d.t. 317 del 14/06/2023;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 19/06/2023, PROT. N. 10571/2023, indica il costo totale dell'intervento in € 2.400,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.400,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 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

663

AUTOCARROZZERIA
GUARINI DI LOPRESTO GIUSEPPA
 VIA C. BATTISTI 5190/B
 74100 - TARANTO (TA)
 P.IVA: 00122140734
 Tel.: 099/6711482-7792900
 E-Mail: officineguarini@tin.it

Intestatario del preventivo
AMAT SPA
 VIA C. BATTISTI, 730
 74121 TARANTO (TA)
 EMAIL:

Preventivo N°: 828,00/23 del 13/08/2023

Compagnia		Codice	Numero Sinistro	Data Sinistro / /	Numero Polizza	Tipo Sinistro
Da Certificato di Proprietà AMAT SPA		Indirizzo - Telefono VIA C. BATTISTI, 730 74121 - TARANTO TA			Codice Fiscale	Codice Perito incaricato
Locatario		Indirizzo - Telefono			Professione	Già Targa
Veicolo (Marca-Modello-Versione) MINIBUS IVECO				Targa AZ. 663	Telaio	1° Immatr.
Stato d'uso	Km 0	Pneum.	Colore - Tipo smalto		Valore di Listino €	Foto N°:

C.R. VOCI DELL'INTERVENTO RIPARATIVO		SR		LA		VE		ME	DCMS	Costo dei Ricambi (Iva Esclusa)
Listino ricambi aggiornato al [/ /]		Diff	Tempo	Diff	Tempo	Diff	Tempo	Tempo		
Smontaggio protezione laterale		S		S		S				
Dx vano posto autista con relativa		S		S		S				
Staffe		S		S		S				
Creazione telaio porta tamburata in		S		S		S				
Acciaio altezza 180 x 80 cm		S		S		S				
Con fissaggio telaio al basamento										
Inferiore post. autista,										
E parte laterale sx										
Al telaio protezione post. esistente										
E creazione piantone di chiusura										
Porta lato dx con tubo quadro										
In acciaio da 40 mm. con fissaggio										
Al pavimento e ai tubolari esistenti										
Lato										
Costruzione porta tamburata in										
Acciaio zincato con finestra										
da 80 x 60 cm in polycarbonato										
Spessore 6 mm.										
Verniciatura del telaio porta										
E della porta al colore rosso										
Uguale ai tubolari protettivi esistenti										
Interno autobus										
Totale ore manodopera		M	5,0	M	32,0	M	15,0			
Materiale : tubolare in acciaio zincato										
Per telaio porta, lamiera zincata										
Polycarbonato da 6 mm. per finestra ,										
Staffe , cerniere porta, maniglia porta,										

Codice / Riparatore		Banda Carr A1	Totale Tempi	SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi €
Supplemento per Doppio Strato 15%	Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore	Totale Tempi Supplementari	Ore	Totale Tempi VE Ore
Importo Concordato €	Firma Tecnico Giorni	RICAMBI		€ Imponibile	€ Iva	€ Totale		
Materiale di Consumo	Ore	x € /h	€	€	€	€		
Nolo Dime e/o Varie			€	€	€	€		
Mano d'opera carrozzeria	Ore	x € /h	€	€	€	€		
Mano d'opera meccanica	Ore	x € /h	€	€	€	€		
Smaltimento Rifiuti	%	% su €	€	€	€	€		
TOTALE STIMA →			€	€	€	€		

Osservazioni:

Codice: [70003] - Soleritalia S.r.l. - Tel 0771/891438 r.a.

Firma e timbro

Genius Professional RELEASE:

CARROZZERIA GUARINI

Foglio N

1

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 14/06/2023, 12:37

A: lopresto giuseppa <officineguarini@gmail.com>

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

OGGETTO: bus n. 663 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per **REALIZZAZIONE PROTOTIPO PARATIA** per il bus in oggetto, inviato in data 14/06/2023 con d.d.t. 317.

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 14/06/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi - GIORNO 14/06/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)							
a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	101	5	1	107	85	+22	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	746	REALIZZAZIONE PROTOTIPO PARATIA	2020	BELLIZZI	€ 1.700,00		
2	742	BONIFICA IMPIANTO UREA	2020	BELLIZZI	€ 4.700,00		
3	710	REALIZZAZIONE PROTOTIPO PARATIA	2018	CARETTA	€ 500,00		
4	663	REALIZZAZIONE PROTOTIPO PARATIA	2015	GUARINI	€ 800,00		
5	687	REALIZZAZIONE PROTOTIPO PARATIA	2003	D'ELIA	€ 800,00		
6	552	SALDATURA TELAIO	2005	ANDRIULO	€ 1.200,00		
7	564	AVARIA MOTORE	2009	ANDRIULO	€ 1.000,00		
8	554	SALDATURA TELAIO	2005	PICHIERRI	€ 1.200,00		
9	649	AVARIA CAMBIO	2003	BUS TECH	€ 500,00		
IL CAPO UNITÀ							<i>Le Catone</i>