

K

1888

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 797

ANDRULO MECCANICA

MANIF. BUS

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	797	11/04/2024			3.079,47

IL CASSIERE

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748 C.F. 01652970748

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremilasettantanove e 47 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 44 del 03/02/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

43 CIG B00D116CB0, 42 CIG B00D8E4D7D, 44 CIG B00A11C545

IMPORTO LORDO	3.079,47
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.079,47

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	3.079,47	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11366191629 Data SDI: 27/01/2024 00:55

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	43	2024-01-26	EUR 533,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato DN 244 AZ n az.568					22 %
Lavorazioni	-	ore	11	25,00	275,00	22 %
	Lavoro di precollauda su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse:stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini sbrinatori:eliminazione micro perdite d'aria sottotelaio con serraggio raccorderie:eliminazione perdita acqua da manicotti con serraggio collari stringitubo:taratura pressione aria impianto pneumatico e livellamento delle sospensioni:verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura:verifica tubolature interne attacco sedili e comando con serraggio bulloni di fissaggio					22 %
	Revisione annuale mcto			125,00	125,00	22 %
	Versamenti mcto (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N.18/2024 DEL 17.01.2024					22 %
	Protocollo in uscita 0001084/2024 del 19.01.2024					22 %
	CIG - B00D116CB0					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	400,00	88,00
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-31	EUR 445,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG9LR

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 186
DATA DI REGISTR. 30 GEN. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11366191629 Data SDI: 27/01/2024 00:55

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	43	2024-01-26	EUR 533,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato DN 244 AZ n az.568					22 %
Lavorazioni	-	ore	11	25,00	275,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse:stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze e pulizia delle parti:verifica impianto sbrinatori:eliminazione micro perdite d'aria sottotelaio con serraggio raccorderie:eliminazione perdita acqua da manicotti con serraggio collari stringitubo:taratura pressione aria impianto pneumatico e livellamento delle sospensioni:verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura:verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamenti mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N.18/2024 DEL 17.01.2024					22 %
	Protocollo in uscita 0001084/2024 del 19.01.2024					22 %
	CIG - B00D116CB0					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

KYMA

MOBILITÀ

VISTI

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	400,00	88,00
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-31	EUR 445,00	UNICREDIT-BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG9LR

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 186
DATA DI REGISTR. 30 GEN. 2024	

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 30 GEN 2024	FIRMA CP
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 11-04-2024	FIRMA Donati

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 80 GG. D.F.F.A.	
DATA 19 MAR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE CP
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 19 MAR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE CP

NOTE:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 568 Ditta: ADDRIULO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 14/12/23

LAVORO Nr. 18/24

COMMESSA Nr. 147632

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	19/01	114/169	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	19/01	28-05/01	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	17/01	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	16/1	858/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	19/1	1084/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	15-20/1	13-8	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	24/1	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma	Data <u>29/01</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>43</u>	Data fattura: <u>26/01/2024</u>	Importo: <u>€445,00 + IVA</u>
-----------------------	------------------------	---------------------------------	-------------------------------

NOTE:		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data <u>19 MAR. 2024</u>

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

GG 86

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

(BUS AZ. 568 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 24/1/24, alle ore 12:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.1084/24 del 19/01/2024.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE FORZIO IN DATA 20/1/24, 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):

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 18/2024 del 17/01/2024

OGGETTO: BUS AZ. 568 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG **300D116C30**

Visto che:

- In data 12/01/2024 è stato richiesto un preventivo inerente i lavori in oggetto, per il bus inviato con d.d.t. OFF014 del 12/01/2024;
- Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 16/01/2024, prot.858/24 indica il costo totale dell'intervento in € 445,00 + IVA;

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

- costo dell'intervento: **€ 445,00 + IVA**;
- tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- garanzia sull'intervento: 1 anno;
- consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
- redazione da parte di AMAT del "*Verbale di collaudo*" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
- Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM
- Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)
- Codice destinatario: 5WKIP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mario Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo



ANDRIULO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
Part. IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 13 del 20-01-24

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

K/MA spa
Via C. Battisti 657
TARDITO

IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSA DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

Autobus Revisionato
01 (uno) Autobus URBANO A2 568

Qtz: 27

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CONDUCENTE

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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)

KYMA
 MOBILITÀ

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **19/01/2024**
 Numero problema **114.169**
 Numero commessa **144632**

Data registrazione:

Autobus **0568****19/01/2024 09.27.22**Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria:

DEP

inserita da:

LO NOCE ANNA

PROGRAMMATO

ANDRIULO PER REVISIONE MCTC + LIB.

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULOCollaudo ditta
esterna:
ESSENTI LAVORI DI REVISIONE AUTOMATICA M.C.T.C.,
CON USO DI REGOLAZIONE, ALTA DITTA ANDRIULO.
Data e ora
restituzione esercizio:20/01/2410h25

Firma Operatore

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

KYMA MOBILITÀ S.P.A.

Trasporto Pubblico Locale

Via C. Battisti, 657 – 74121 Taranto

C.F. e Partita iva: 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 28 del 19/01/2024

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

Answer

WONA 11/2/85

Ter veruurt - BB.

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo

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

140

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A U2A

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 ²

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesare, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
24/042

DEL
15.01.2024

Spett.

KIMA SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA DN244AZ
N.AZ. 568

QUANTITA' DESCRIZIONE

LAVORAZIONE

Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenate I° e II° asse; Stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze e pulizia delle parti; verifica impianto sbrinatori eliminazione micro perdite d'aria sottotelaio con serraggio raccorderie; eliminazione perdita acqua da manicotti con serraggio collari stringitubo; taratura pressione aria impianto pneumatico e livellamento delle sospensioni;

Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:

ore lavorative 11 x 25,00

Revisione annuale mctc

275,00

VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base
imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)

125,00

45,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
400,00	22%	88,00		445,00
45,00	es.iva art. 15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				88,00
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				533,00

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA

PAGAMENTO

In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

Part. IVA: 01632970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1995

N. 

del 15-01-24

a mezzo:

☐ vettore

cedente



cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

KIMA spa
via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

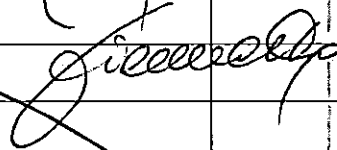
QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

Autobus Riperuto
01 Auto Autobus URBANO
AZ S68

LITRI (28)



ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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.) O.P.R. 472 del 14.08.1996 - O.P.R. 696 del 21.12.1996 N. <u>77014</u> del <u>12.01.2024</u> a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI IDEM			
CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA DITTA ANDRILLO FRANCA VILLA FONTANA BR		CAUSALE DEL TRASPORTO IDEM			
CAUSALE DEL TRASPORTO IDEM		VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo IDEM			
QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾			
1	BUS AZ N. 568 PER PROVA FRENOMETRO BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE				
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI IDEM		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE € IDEM
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza IDEM		DATA E ORA DEL RITIRO IDEM		FIRME IDEM	
Consegna o inizio trasporto a mezzo IDEM		cedente cessionario	DATA IDEM	ORA IDEM	FIRMA DEL CONDUCENTE IDEM
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI IDEM		NUMERO PROGRESSIVO IDEM		FIRMA DEL CESSIONARIO IDEM	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **12/01/2024**
Numero problema **114.044**
Numero commessa **147335**

Data registrazione:

Autobus **0568****12/01/2024 10.34.23**Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria:

DEP

inserita da:

SPERTI MASSIMO**PROGRAMMATO PROVA FRENOMETRO PRESSO DITTA ANDRIULO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULO 12/01/24Collaudo ditta
esterna:ES66. PROVA FRENOMETROConto RobinioData e ora
restituzione esercizio:15-01-24

Firma Operatore

Oggetto: RICHIESTA DI PREVENTIVO

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

Data: 17/01/2024, 09:30

A: "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>

BUS AZ. 568 - Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC in data 12/01/2024.

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



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 14/12/2023 – (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:
	138	1	1	140	85	+55	
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	561	REVISIONE MCTC	2007	ANDRIULO	€ 200,00		
2	568	REVISIONE MCTC	2009	ANDRIULO	€ 200,00		
3	574	REVISIONE MCTC	2009	ANDRIULO	€ 200,00		
4	670	REVISIONE MCTC	2015	EUROMECCANICA	€ 200,00		
5	702	REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	€ 200,00		
6	750	REVISIONE MCTC	2021	BUCCOLIERO	€ 200,00		
7	751	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 200,00		
8	752	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 200,00		
9	753	REVISIONE MCTC	2021	BUCCOLIERO	€ 200,00		
10	754	REVISIONE MCTC	2021	BUCCOLIERO	€ 200,00		
11	755	REVISIONE MCTC	2021	BUCCOLIERO	€ 200,00		
12	763	REVISIONE MCTC	2021	EUROMECCANICA	€ 200,00		
13	9078	REVISIONE MCTC	2021	EUROMECCANICA	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ <i>De Ottone</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11365937598 Data SDI: 27/01/2024 00:48
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	42	2024-01-26	EUR 1.112,90

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato DN 336 AZ n.az.574						22 %
FCV4296PTS	serie pattini freno post.	nr	1	256,61	-30 %	179,63	22 %
B9090745	kits revisione pinze freno post.	nr	2	175,50	-30 %	245,70	22 %
Lavorazioni		ore	13	25,00		325,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante del 1°-2° asse:revisione freni asse posteriore con stacco e riattacco pinze freno per revisione con lubrificazione piste di scorrimento:sostituzione pattini freno:controllo organi sterzanti su prova giochi:verifica sistema apertura/chiusura porte laterali:verifica impianto sbrinatori:taratura pressione aria impianto pneumatico e livellamento sospensioni.						22 %
	Revisione annuale mctc			125,00		125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00		45,00	(N1)
	LAVORO N.22/2024 DEL 18.01.2024						22 %
	Protocollo in uscita 0001089/2024 del 19.01.2024						22 %
	CIG - B00D8E4D7D		1				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22 %	0,00	0,00
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	875,33	192,57
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-31	EUR 920,33	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG9LQ

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 183
DATA DI REGISTR. 30 GEN. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11365937598 Data SDI: 27/01/2024 00:48

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	42	2024-01-26	EUR 1.112,90

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato DN 336 AZ n.az. 574						22 %
FCV4296PTS	serie pattini freno post.	nr	1	256,61	-30 %	179,63	22 %
B9090745	kits revisione pinze freno post.	nr	2	175,50	-30 %	245,70	22 %
Lavorazioni		ore	13	25,00		325,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante del 1°-2° asse:revisione freni asse posteriore con stacco e riattacco pinze freno per revisione con lubrificazione piste di scorrimento:sostituzione pattini freno:controllo organi sterzanti su prova giochi:verifica sistema apertura/chiusura porte laterali:verifica impianto sbrinatori:taratura pressione aria impianto pneumatico e livellamento sospensioni.						22 %
	Revisione annuale mctc			125,00		125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00		45,00	(N1)
	LAVORO N.22/2024 DEL 18.01.2024						22 %
	Protocollo in uscita 0001089/2024 del 19.01.2024						22 %
	CIG - B00D8E4D7D		1				22 %

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22 %	0,00	0,00
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	875,33	192,57
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-31	EUR 920,33	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG9LQ

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 183
DATA DI REGISTRO 30 GEN. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

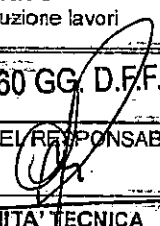
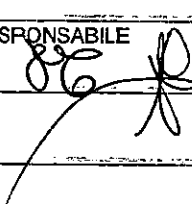
VISTO

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>30 GEN. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____ PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA <u>19 MAR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>19 MAR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE:

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



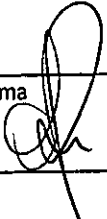
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 574 Ditta: ANDRIULO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 16/12/23

LAVORO Nr. 22/24

COMMESSA Nr. 147376

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	18/01	114/163	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	15-18/01	84-12	V
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	15/01	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	14/01	937/24	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	V	C	19/01	1089/24	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	11-20/01	15-14	V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	14/01	12	V
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	V	O	24/01	-	V
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>29/01</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>42</u>	Data fattura: <u>26/01/2024</u>	Importo: <u>€920,33+IVA</u>
-----------------------	------------------------	---------------------------------	-----------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma



Data

19 MAR. 2024

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247

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

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

G 86

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

(BUS AZ. 574 – REVISIONE MCTC E REVISIONE FRENI POSTERIORI)

Il giorno 24/01/24, alle ore 18:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.1089/24 del 19/01/2024.

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 70240 IN DATA 20.01.24, 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

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT REV. PINTA FRENO POST.	2	€ 245,70	X	
2	SEAL ROLLINI FRENO POST.	1	€ 179,63	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

ANDRIULO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
 Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 Part. IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 15 del 20-01-24

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

Ky HA SpA
Via C. Battisti 657
Taranto

IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

Autobus Revisionato
01 Cmc's Autobus CRB Duo AZ 574

GA. 37
De Rosa

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL.

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. 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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 32/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti:

**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
☐ prese in comodato;	di deposito o ad un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autografica.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

KYMA
 MOBILITÀ

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **18/01/2024**
 Numero problema **114.163**
 Numero commessa *1107466*

Data registrazione:

Autobus **0574****18/01/2024 16.32.56**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP.**Inserita da: **DI PONZIO CATALDO**
 PROGRAMMATO **REVISIONE MCTC
 DITTA ANDRIULO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

*Andriulo autorizzata da Kyoma Data 18/01/24*Collaudo ditta
esterna:
*Essendo causata da Revisione Periodica M.C.T.C.,
 con 33024 REGALACCI, Ditta Ditta ANDRIULO.*
Data e ora
restituzione esercizio:*20/01/24**16.25*

Firma Operatore

Spett.le **ANDRIULO MECCANICA S.r.l.**

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 22/2024 del 18/01/2024

OGGETTO: BUS AZ. 574 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC E REVISIONE FRENI POSTERIORI

CIG B00D8E4D7D

Visto che:

- a. In data 15/01/2024 è stato richiesto un preventivo inerente i lavori in oggetto, per il bus inviato con d.d.t. 12 del 15/01/2024;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 17/01/2024, prot.937/24 indica il costo totale dell'intervento in € 920,33 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 920,33 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: Il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesare, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819838 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-ISO-9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
24/049

DEL
17.01.2024

Spett.

KYMA MOBILITÀ S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA DN336AZ
N.AZ: 574

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.	SC%	PREZZO TOT.	ALIQ
Ricambi in sostituzione					
1	serie pattini freno posteriori FCV4296PTS	256,61	30%	179,63	✓
2	kits revisione pinze freno post. B9090745	175,50	30%	245,70	✓
Lavorazioni					
*	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante del 1°-2° asse: revisione freni asse posteriore con stacco e riattacco pinze freno per revisione con lubrificazione piste di scorrimento: sostituzione pattini freno: controllo organi sterzanti su prova giochi: verifica sistema apertura/chiusura porte laterali: verifica impianto sbrinatori: taratura pressione aria impianto pneumatico e livellamento sospensioni: ore lavorative 13 x 25,00			325,00	
*	Revisione annuale mctc			125,00	
*	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)			45,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
875,33	22%	192,57		920,33
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				192,57
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.112,90

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **15/01/2024**
Numero problema **114.087**
Numero commessa **167 376**

Data registrazione:

Autobus **0574****15/01/2024 11.40.28**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **SCALZI PREMIO**PROGRAMMATO **PROVA FRENOMETRO (DITTA-ANDRIULO)**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULOCollaudo ditta
esterna:**eseguito prova frenometro +
SRT potenza**Data e ora
restituzione esercizio:**14/1/24**

Firma Operatore

ANDRILO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
 Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 Part. IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 11 del 17-01-24

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

KYMA SPA
Via C. Battisti 657
TRASPTO

IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Autobus VRB D 0 A3578	
	LITRI 38	
	<u>38</u>	

APPUNTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
<u>Autobus VRB D 0 A3578</u>	<u>1</u>	<u>///</u>	<u>///</u>	

VEITORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firma

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	0830/17-01-24	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**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: prova frenometro negativa bus 574

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 15/01/2024, 15:52

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

— Allegati:

prova collaudo negativa bus 574_000171.pdf

342 kB

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

Part. IVA: 01652970748

N. 12 del 17-01-24

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

X/MQ SpA
Via C. Battisti 657
PARMA

IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSA DEL TRASPORTO

D.S. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo.

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) serie Pettini facoacet.

01 (uno) Tubo aria faco

02 (due) Kit revisione p.c. Post.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

0830170124

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**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)

* Centro Revisioni Autocarri *
* Andriulo Meccanica *
* Francavilla Fontana (BR) *

TEST DEL 15/01/2024 ORE 15.26.13
PAG. 1

Condizioni Ambientali
Temperatura: 20°C | Pressione: 103.0kPa | Umidità relativa: 50%

DATI LIBRETTO MOTRICE
NOME KIMA sapa | V.I.N.
INDIRIZZO | Tara in kg
CITTA' TARANTO | Anno prima imm.
TARGA DN 336 AZ | CHILOMETRI
MARCA MENARINIBUS | OSSERVAZIONI
MODELLO AZ 5674 | OSSERVAZIONI2

TIPOLOGIA FRENO DI SOCCORSO: a TT Assi: 1 2
CATEGORIA: M3 (autobus > 5t) prima del 31/12/2011 (VP_M3.CAT)

DATI RIASSUNTIVI MOTRICE	Valore	Limite	Pass
Asse n° 1			
Dissimetria di frenatura	%	5%	<= 30% OK
Asse n° 2			
Dissimetria di frenatura	%	3%	<= 30% OK
Efficienza freno di servizio	%	43%	>= 50% * NON OK
Efficienza freno di soccorso	%	43%	>= 25% OK
Efficienza freno di stazionamento	%	21%	>= 16% OK

**** PROVA MOTRICE NON OK ****

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

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Trasporto Pubblico Locale
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto
C.F. e Partita iva: 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 12 del 15/01/2024

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

ANDRILLO
ZONA INDUSTRIALE TRENEXUIT
- BR.

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

1251

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
01	BUS AZ. N° 574 PER PROVA TREMOMETRO BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 15/01/2024, 14:14**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>, andriulo.giu@gmail.com**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----omzgcUEBJhr0FF5nnbIVRuIK"**ID-Messaggio:** <5f715041-2ab6-49b6-b97d-f9822366de98@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <7265986c-fdaf-45d1-a19b-38a3a5e1ae4e@kymamobilita.it> <eea43c67-d9cd-4c21-afb1-271dee73583b@kymamobilita.it> <a339c1cd-f71b-4f36-99fa-e34da4fa97c8@kymamobilita.it> <a99d7636-f637-471f-82f6-2bca5cda00b7@kymamobilita.it> <3d37bb5f-abd1-46ae-a100-f4d63caee9dc@kymamobilita.it> <e6405b9f-81cb-487f-b2dd-e01ee0b18313@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <14812b50-7c39-4052-a3f5-fc4eec3865b3@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <14812b50-7c39-4052-a3f5-fc4eec3865b3@kymamobilita.it>**BUS AZ. 574**

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO in data 15/01/2024 CON DDT. 12

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:

- n° di riferimento da catalogo;
- denominazione;
- prezzo di listino;
- sconto commerciale da applicare;
- prezzo netto;
- costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

c. il costo orario della manodopera;

d. il costo totale per manodopera;

e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

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

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 14/12/2023 – (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:
	138	1	1	140	85	+55	
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	561	REVISIONE MCTC	2007	ANDRIULO	€ 200,00		
2	568	REVISIONE MCTC	2009	ANDRIULO	€ 200,00		
3	574	REVISIONE MCTC	2009	ANDRIULO	€ 200,00		
4	670	REVISIONE MCTC	2015	EUROMECCANICA	€ 200,00		
5	702	REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	€ 200,00		
6	750	REVISIONE MCTC	2021	BUCCOLIERO	€ 200,00		
7	751	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 200,00		
8	752	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 200,00		
9	753	REVISIONE MCTC	2021	BUCCOLIERO	€ 200,00		
10	754	REVISIONE MCTC	2021	BUCCOLIERO	€ 200,00		
11	755	REVISIONE MCTC	2021	BUCCOLIERO	€ 200,00		
12	763	REVISIONE MCTC	2021	EUROMECCANICA	€ 200,00		
13	9078	REVISIONE MCTC	2021	EUROMECCANICA	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ <i>Scottoni</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	44	2024-02-03	EUR 2.081,35

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato GA 952 WC n.az.561						22 %
FCV1821B	pattini freno ant.	nr	1	336,81	-30 %	235,77	22 %
FCV1821B	pattini freno post.	nr	1	336,81	-30 %	235,77	22 %
PRK4206RS	pinza freno ant.revisionata	nr	1	480,00		480,00	22 %
8124173	kits revisione valvola aria	nr	1	75,14	-30 %	52,60	22 %
Lavorazioni	-	ore	18	30,00		540,00	22 %
	lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza organi frenanti,organi sterzo:verifica apertura/chiusura porte laterali:verifica impianto sbrinatori:stacco e riattacco ruote anteriori con smontaggio e rimontaggio pinze freno:sostituzione n.1 pinza freno ant.sx,schiodatura e lubrificazione pinza freno ant.dx:sostituzione pattini freno:stacco e riattacco ruote posteriori,verifica e lubrificazione piste di scorrimento pinze dx e sx:sostituzione cuscinetto mozzo post.(vs forniture):sostituzione pattini freno post.:ripristino impianto pneumatico con stacco e riattacco valvola aria per revisione:eliminazione microperdite aria con serraggio raccorderie:taratura pressione aria e livellamento sospensioni						22 %
	Revisione annuale mctc			125,00		125,00	22 %
	Versamento mctc(spese postali)			45,00		45,00	(N1)

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	LAVORO N.14/2024 DEL 12.01.2024						22 %
	Protocollo in uscita 0000731/2024 del 15.01.2024						22 %
	CIG - B00A11C545						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	1.669,14	367,21
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-04-30	EUR 1.714,14	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG9LS

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 222
DATA DI REGISTRO 6 FEB. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11422080273 Data SDI: 05/02/2024 08:10

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	44	2024-02-03	EUR 2.081,35

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato GA 952 WC n.az.561						22 %
FCV1821B	pattini freno ant.	nr	1	336,81	-30 %	235,77	22 %
FCV1821B	pattini freno post.	nr	1	336,81	-30 %	235,77	22 %
PRK4206RS	pinza freno ant.revisionata	nr	1	480,00		480,00	22 %
8124173	kits revisione valvola aria	nr	1	75,14	-30 %	52,60	22 %
Lavorazioni	-	ore	18	30,00		540,00	22 %
	lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza organi frenanti,organi sterzo:verifica apertura/chiusura porte laterali:verifica impianto sbrinatori:stacco e riattacco ruote anteriori con smontaggio e rimontaggio pinze freno:sostituzione n.1 pinza freno ant.sx,schiodatura e lubrificazione pinza freno ant.dx:sostituzione pattini freno:stacco e riattacco ruote posteriori,verifica e lubrificazione piste di scorrimento pinze dx e sx:sostituzione cuscinetto mozzo post.(v/s fornitura):sostituzione pattini freno post.:ripristino impianto pneumatico con stacco e riattacco valvola aria per revisione:eliminazione microperdite aria con serraggio raccorderie:taratura pressione aria e livellamento sospensioni						22 %
	Revisione annuale mcto	125,00	22 %			125,00	22 %
	Versamento mcto(spese postali)	45,00				45,00	(N1)

KYMA

MOBILITÀ

VISTI

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	LAVORO N.14/2024 DEL 12.01.2024						22 %
	Protocollo in uscita 0000731/2024 del 15.01.2024						22 %
	CIG - B00A11C545						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	1.669,14	367,21
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-04-30	EUR 1.714,14	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG9LS

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 22%
DATA DI REGISTRO 6 FEB. 2024	

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 _____ 06 FEB 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____ 11-04-2024	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 _____ 19 MAR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____ 19 MAR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

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



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 561 Ditta: ANAPULO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 14/12/23

LAVORO Nr. 14/24

COMMESSA Nr. M7495

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	18/01	14/162	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	10-18/01	25-10	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	09/01	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	12/01	621/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	15/01	931/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	12-20/01	14-5	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	12/01	6	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	22/1	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma	Data 29/01	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>64</u>	Data fattura: <u>03/02/2024</u>	Importo: <u>€ 1.214,14 + IVA</u>
-----------------------	------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 19 MAR. 2024
---------------------	-------	-------------------

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

G. G. G. G.

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

(BUS AZ. 561 – REVISIONE MCTC E IMP. FRENANTE)

Il giorno 22/11/24, alle ore 11:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.731/24 del 15/01/2024.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE FORZIO IN DATA 20/01/24, 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):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE PATTINI ANT.	1	235,77	X	
2	" " POST.	1	235,07	X	
3	PINZA FRENO REV. SX ANT	1	480,00		X *
4	CUSINETTO MOZZO POST.	1	AMAT	X	
5	* PERCHÉ REVISIONATA				
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Signature]

.....

Spett.le **ANDRIULO MECCANICA S.r.l.**

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 14/2024 del 12/01/2024

OGGETTO: BUS AZ. 561 - Ordine di esecuzione dei lavori per REV. IMP. FRENANTE E REVISIONE MCTC

CIG B00A11C545

Visto che:

- a. In data 09/01/2023 è stato richiesto un preventivo inerente i lavori in oggetto, per il bus inviato con d.d.t. N. 10 del 09/01/2024;
- b. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 12/01/2024, prot. 621/24 indica il costo totale dell'intervento in 1.714,14 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.714,14 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



KYMA
 MOBILITÀ

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **18/01/2024**
 Numero problema **114.162**
 Numero commessa *1147465*

Data registrazione:

Autobus **0561****18/01/2024 16.31.45**Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria:

DEP.

inserita da:

DI PONZIO CATALDO

PROGRAMMATO

**CONTROLLO REVISIONE MCTC
 DITTA ANDRIULO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

*ANDRIULO RICATA W KYMA MOBILITA' 18/01/24*Collaudo ditta
esterna:
*ESSEMPI LAURE DI REVISIONE PERIODICA M.C.T.C.,
 CON ESITO POSITIVO DALLA DITTA ANDRIULO.*
Data e ora
restituzione esercizio:*20/01/24**16.20*

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).

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

ANDRIULO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
 Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 Part. IVA: 01652970748

N. 14 del 20-01-24

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

KYMA spa
Via C. Battisti 657
PARMA

IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

V. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

Autobus Reviscato

di nuovo Autobus URBANO
no 27567

LITRI (37)

Greenoby

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VEITORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSARIO

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
 Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
 72021 Franca Villa Fontana (Br)
 Part. IVA: 01652970748

N. S del 12-01-24

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

KIMA SPA
Via C. Battisti 657
Taranto

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾

Autobus Riperuto
di nuovo Autobus ORBAVO
AZ n° 561

LITRI 41,0612/01/2024 (950)Offre Offe

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario0900120124

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSARIO

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**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)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

Part. IVA: 01652970748

N. 6 del 12-01-24

a mezzo:

☐ vettore

cedente



cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

KIMA spa
Via C. Battisti 657
TSPDULO

IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

Rcambi Pneu uso BUS 567

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	serie pabini aut.	
01	serie pabini post.	
01	uno cassetto nuovo V57222222	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLY

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

09/09/20124

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **10/01/2024**Numero problema **113.998**Numero commessa **167295**

Data registrazione:

10/01/2024 05.21.12Autobus **0561**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**PROGRAMMATO **DISPOSIZIONE DITTA ANDRIULO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:Data e ora
restituzione esercizio:

Firma Operatore

Oggetto: INVIO PREVENTIVO DI SPESA vs/AUTOBUS AZ. 561

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 11/01/2024, 15:01

A: "kymamobilita@kymamobilita.it" <kymamobilita@kymamobilita.it>

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

—Allegati:—

Prev.numero 24-038 KIWA n. az, 561 PAG.1.xls	254 kB
Prev.numero 24-038 KIWA n. az, 561 PAG.2.xls	252 kB

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA 24/038	DEL 11.01.2024	Spett. KIWA SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano pag. 1	TARGA N.AZ. GA952WC 561	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO U.	SC%	PREZZO T.	ALIQ.
	Ricambi in sostituzione:				
1	SERIE PATTINI FRENO ANTERIORI FCV1821B	336,81	30%	235,77	*
1	SERIE PATTINI FRENO POSTERIORI FCV1821B	336,81	30%	235,07	*
1	PINZA FRENO ANTERIORE SX REV. PRK4206RS	480,00	0,0	480,00	*
1	KIT REVISIONE VALVOLA ARIA 8124173	75,14	30%	52,60	*
	LAVORAZIONI				
*	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza organi frenanti,organi sterzo;verifica apertura /chiusura porte laterali: verifica impianto sbrinatori: stacco e riattacco ruote anteriori con smontaggio e rimontaggio pinze freno:sostituzione n.1 pinza freno ant. SX,schiodatura e lubrificazione pinza DX; sostituzione pattini freno. Stacco e riattacco ruote posteriori,verifica e lubrificazione piste di scorrimento pinze DX e SX:sostituzione cuscinetto mozzo posteriore VS/fornitura; sostituzione pattini freno posteriore. Ripristino impianto pneumatico con stacco e riattacco valvola aria per revisione;eliminazione microperdite aria con serraggio raccorderie;; taratura pressione aria e livellamento delle sospensioni. ore lavorative 18 x 30,00			540,00	
IMPONIBILE		ALIQ.		IMPOSTA	
				TOTALE IMPONIBILE	
				TOTALE IMPONIBILE IN EURO	
				segue....	
				TOTALE IMPOSTA	
				TOTALE IMPOSTA IN EURO	
				TOTALE DOCUMENTO	
				TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
24/038

DEL
11.01.2024

Spett.

KIWA SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO	
TIPO Autobus Urbano pag. 2	TARGA GA952WC N.AZ. 561

QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO U.	SC%	PREZZO T.	ALIQ.
+	revisione annuale M:C:T:C:			125,00	
*	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972)			45,00	
IMPONIBILE		ALIQ.		IMPOSTA	
1.669,14 45,00		22% es.iva art.15		367,21	
TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE IN EURO		1.714,14	
TOTALE IMPOSTA		TOTALE IMPOSTA IN EURO		367,21	
TOTALE DOCUMENTO		TOTALE DOCUMENTO IN EURO		2.081,35	
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI





Taranto 11/01/2024

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

OGGETTO: DEROGA n. 814 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per bus AZ. 561 (2007)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore ANDRIULO, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi:

o N.1 CUSCINETTO MOZZO POST.

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 ANDRIULO per il relativo tempestivo montaggio.

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

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

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

Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo Interno n. 0000766/2024 del 12/01/2024 11:07:03



Taranto 11/01/2024

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

OGGETTO: DEROGA n. 814 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per bus AZ. 561 (2007)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore ANDRIULO, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N.1 CUSCINETTO MOZZO POST.

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 ANDRIULO per il relativo tempestivo montaggio.

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

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

Oggetto: Fwd: richiesta ricambi bus 561

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 11/01/2024, 12:05

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

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

Da: andriulo.meccanica@libero.it

A: "mariavalentina.delcuratolo@riccicasa.it" <mariavalentina.delcuratolo@riccicasa.it>

Cc: "praticheamministrative@kymamobilita.it" <praticheamministrative@kymamobilita.it>

Data: 10/01/2024 12:19 CET

Oggetto: richiesta ricambi bus 561

buongiorno,

si richiede cuscinetto mozzo posteriore bus az. 561

568

574

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica, autorizzata dalla C. C. di via C. Battisti 10, Roma. 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).

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	Cuscinetto 120x40	3441	561	

IN DEROGA ANDRIUCCI

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

11 / 1 / 84

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

• **Oggetto:** invio prova frenometro autobus az. 561 negativa
Mittente: andriulo.meccanica@libero.it
Data: 09/01/2024, 14:55
A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>
CC: "praticheamministrative@kymamobilita.it" <praticheamministrative@kymamobilita.it>

— Allegati: —

invio prova frenometro VS autobus az 561_000169.pdf

966 kB

* Centro Revisioni Autocarri *
* Andriulo Meccanica *
* Francavilla Fontana (BR) *

TEST DEL 09/01/2024 ORE 14.45.54
PAG. 1

Condizioni Ambientali

Temperatura: 20°C | Pressione: 103.0kPa | Umidità relativa: 50%

DATI LIBRETTO MOTRICE

NOME	KYMA SPA	V.I.N.
INDIRIZZO		Tara in kg
CITTA'	TARANTO	Anno prima imm.
TARGA	SOC 561	CHILOMETRI
MARCA		OSSERVAZIONI
MODELLO		OSSERVAZIONI2

TIPOLOGIA FRENO DI SOCCORSO: a TT Assi: 1 2

CATEGORIA: N3 (merci > 12t) prima del 31/12/2011 (VP_N3.CAT)

DATI RIASSUNTIVI MOTRICE	Valore	Limite	Pass
Asse n° 1			
Dissimetria di frenatura	%	8%	<= 30% OK
Asse n° 2			
Dissimetria di frenatura	%	13%	<= 30% OK
Efficienza freno di servizio	%	40%	>= 43% * NON OK
Efficienza freno di soccorso	%	40.0%	>= 21.5% OK
Efficienza freno di stazionamento	%	24%	>= 16% OK

**** PROVA MOTRICE NON OK ****

TEST DEL 09/01/2024 ORE 14.45.54

PAG. 2

CALCOLO	U.M.	MOTRICE	RIMORCHIO	DIF%
Somma Forze Massime	kN	47.92	0.00	
Peso di prova	kN	120.31	0.00	
Peso Massimo legale	kN	0.00	0.00	
Peso Dinamico Totale	kN	119.94	0.00	

EFFICIENZA FRENO DI SERVIZIO CON:

-Peso di prova	%	40.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	0.0	0.0	0
-Peso Dinamico Totale	%	40.0	0.0	100

FRENO DI STAZIONAMENTO a mano

Somma Forze Massime	kN	29.18	0.00	
EFFICIENZA CON:				
-Peso di prova	%	24.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	0.0	0.0	0
-Peso Dinamico Totale	%	24.0	0.0	100

FRENO DI SOCCORSO

Somma Forze Massime	kN	47.92	0.00	
EFFICIENZA CON:				
-Peso di prova	%	39.8	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	0.0	0.0	0
-Peso Dinamico Totale	%	40.0	0.0	100

Test N° 1 ASSE N. 1 [X]Motrice []Rimorchio

TIPO MISURA F. SERVIZIO	FORZA SX	FORZA DX	DIF%	Pz
[unita' di misura]	kN	kN	%	bar
RESISTENZA AL ROTOLAMENTO	0.00	0.00		
FORZA MASSIMA	7.03	6.65	5	
FORZE A MAX. DIFFERENZA	6.30	5.72	9	
SQUILIBRIO DINAMICO			8	
OVALIZZAZIONE & DIFF. VALORI MEDI	0.00	0.00	0	
OVALIZZAZIONE %	0%	0%		
PESO STATICO ASSE	19.57	18.41		PESO ASSE (kN) 37.98
EFF. DI FRENATURA con peso statico	35.92	36.12		EFF. TOTALE (%) 36
PESO DINAMICO ASSE	19.89	18.79		PESO ASSE (kN) 38.68
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	35.34	35.39		EFF. TOTALE (%) 35

Test N° 2 ASSE N. 2 [X]Motrice []Rimorchio

TIPO MISURA F. SERVIZIO	FORZA SX	FORZA DX	DIF%	Pz
[unita' di misura]	kN	kN	%	bar
RESISTENZA AL ROTOLAMENTO	0.00	0.00		
FORZA MASSIMA	16.02	18.22	12	
FORZE A MAX. DIFFERENZA	14.11	16.39	14	
SQUILIBRIO DINAMICO			13	
OVALIZZAZIONE & DIFF. VALORI MEDI	0.00	0.00	0	
OVALIZZAZIONE %	0%	0%		
PESO STATICO ASSE	41.61	40.72		PESO ASSE (kN) 82.33
EFF. DI FRENATURA con peso statico	38.50	44.74		EFF. TOTALE (%) 42
PESO DINAMICO ASSE	40.97	40.29		PESO ASSE (kN) 91.26
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	39.10	45.22		EFF. TOTALE (%) 42

Test N° 3 ASSE N. 2 [X]Motrice []Rimorchio

TIPO MISURA F. STAZIONAMENTO	FORZA SX	FORZA DX	DIF%	Pz
[unita' di misura]	kN	kN	%	bar
RESISTENZA AL ROTOLAMENTO	0.00	0.00		
FORZA MASSIMA	13.50	15.68	14	
FORZE A MAX. DIFFERENZA	12.22	14.46	15	
SQUILIBRIO DINAMICO			14	
PESO STATICO ASSE	41.61	40.72		PESO ASSE (kN) 82.33
EFF. DI FRENATURA con peso statico	32.44	38.51		EFF. TOTALE (%) 35
PESO DINAMICO ASSE	40.43	39.92		PESO ASSE (kN) 80.35
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	33.39	39.28		EFF. TOTALE (%) 36

Trasporto Pubblico Locale
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto
C.F. e Partita iva: 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 10 del 09/01/2024

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

ANDRILLO
ZONA 1625 TRINIDAD T.
BRINAS

170

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	BUS AZ. N° 561 PER PROVA <u>TRENOMETRO</u> . BUS TORNITO DI TIPO GRABU.	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO	KG
------	----

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

GRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare 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).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 09/01/2024, 14:02**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>, andriulo.giu@gmail.com, andri.giu@virgilio.it**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----wnTmvxBiDtECepqL7mxFQc9N"**ID-Messaggio:** <e2c0e8ac-dcf1-4198-9024-faa123c48c1c@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <15495ea6-1719-4b1e-a35b-e39cd223e83a@kymamobilita.it> <7265986c-fdaf-45d1-a19b-38a3a5e1ae4e@kymamobilita.it> <eea43c67-d9cd-4c21-afb1-271dee73583b@kymamobilita.it> <a339c1cd-f71b-4f36-99fa-e34da4fa97c8@kymamobilita.it> <a99d7636-f637-471f-82f6-2bca5cda00b7@kymamobilita.it> <3d37bb5f-abd1-46ae-a100-f4d63caee9dc@kymamobilita.it> <e6405b9f-81cb-487f-b2dd-e01ee0b18313@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dfa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it>**Content-Language:** it**In-Reply-To:** <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it>**BUS AZ. 561**

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO in data 09/01/2024
CON DDT. 10 del 09/01/2024

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



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 14/12/2023 – (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:
	138	1	1	140	85	+55	
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	561	REVISIONE MCTC	2007	ANDRIULO	€ 200,00		
2	568	REVISIONE MCTC	2009	ANDRIULO	€ 200,00		
3	574	REVISIONE MCTC	2009	ANDRIULO	€ 200,00		
4	670	REVISIONE MCTC	2015	EUROMECCANICA	€ 200,00		
5	702	REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	€ 200,00		
6	750	REVISIONE MCTC	2021	BUCCOLIERO	€ 200,00		
7	751	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 200,00		
8	752	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 200,00		
9	753	REVISIONE MCTC	2021	BUCCOLIERO	€ 200,00		
10	754	REVISIONE MCTC	2021	BUCCOLIERO	€ 200,00		
11	755	REVISIONE MCTC	2021	BUCCOLIERO	€ 200,00		
12	763	REVISIONE MCTC	2021	EUROMECCANICA	€ 200,00		
13	9078	REVISIONE MCTC	2021	EUROMECCANICA	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ <i>De Ottone</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18